

---

**EVALUACIÓN DE LA TÉCNICA ANTIGLOBULINA HUMANA DIRECTA  
CONVENCIONAL E INCUBADO, PARA USO DIAGNÓSTICO DE LA  
ENFERMEDAD HEMOLÍTICA EN RECIÉN NACIDOS**

**ALEJANDRA LEYTON PEREIRA  
LICENCIADO EN TECNOLOGÍA MÉDICA**

**RESUMEN**

La enfermedad hemolítica del recién nacido (EHRN) es una afección de origen inmune, en la cual la sobrevivencia del glóbulo rojo del recién nacido se ve disminuida como consecuencia de la acción de anticuerpos maternos, que pasan a través de la placenta y que tienen especificidad contra antígenos del niño, heredados del padre, presentes en sus células rojas.

Aunque se han identificado una variedad de antígenos eritrocitarios capaces de originar una respuesta inmunitaria en una gestante, este trastorno se relaciona principalmente con el antígeno D del sistema Rh con previa aloinmunización de la madre frente a este antígeno y con los antígenos A y B del sistema ABO, en donde habitualmente los anticuerpos ABO de clase IgG están preformados. El paso de anticuerpos de la clase IgG a través de la placenta y posterior unión a la membrana del glóbulo rojo del niño sería la etiopatogenia.

La prueba utilizada para hacer el diagnóstico precoz de la EHRN consiste en identificar la presencia de anticuerpos antieritrocitarios del isotipo IgG, provenientes del suero materno en la superficie de los eritrocitos del recién nacido. Esta prueba es universalmente conocida como *Test Antiglobulina Humana Directo* (TAD) o *Prueba de Coombs Directa* (TCD).

En este trabajo se evaluó la eficacia del TAD convencional en comparación con una prueba de TAD modificada, la que se llamó TAD Incubado. Se analizaron 208 muestras de sangre de cordón umbilical, de las cuales se obtuvo 3 muestras positivas por ambos métodos. Se concluye que la variación del método no mejora la sensibilidad diagnóstica de la prueba.