

SORO DE COOMBS BSA®
(Soro Anti-IgG Monoespecífico)
SORO ANTI-GAMAGLOBULINAS HUMANAS

Instrução de Uso 212117100 Versão: 17100/08

Revisado em: 20. Janeiro. 2015



ANTES DE UTILIZAR O PRODUTO, VERIFIQUE O NÚMERO DA INSTRUÇÃO DE USO E A VERSÃO CORRESPONDENTE NA EMBALAGEM DO PRODUTO

PARA OBTER AS INSTRUÇÕES DE USO EM FORMATO IMPRESSO, SEM CUSTO ADICIONAL, CONTATAR O SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR ATRAVÉS DO SAC 0800-707-3855 OU ATRAVÉS DO E-MAIL fresenius.br@fresenius-kabi.com

APRESENTAÇÃO

Frasco com 10 mL.

INTRODUÇÃO

O SORO DE COOMBS BSA® é preparado de soros de coelho e/ou cabra previamente imunizados à fração gamaglobulina do soro humano e contém azida sódica a 0.1% como preservante.

Este reagente destina-se a demonstrar anticorpos (gamaglobulinas humanas) adsorvidos às hemácias humanas, quer “in vivo” (teste de coombs direto) quer “in vitro” (teste de coombs indireto).

Este reagente não se destina a demonstrar anticorpos detectáveis através de sua propriedade de fixar frações do complemento às hemácias, tais como Lewis, Kidd e outros que são melhores detectados pelo Soro Anti-Globulina Humana polivalente (SORO ANTI-HUMANO BSA®), o qual possui atividade Anti-Gama e Anti-Não Gamaglobulinas Humanas. Sangue fresco coletado com ou sem anticoagulante deve ser utilizado para os testes.

COLETA E PREPARO DA AMOSTRA

Não é necessária nenhuma preparação prévia do paciente para a coleta do material. O sangue deve ser coletado por uma técnica asséptica e o soro, após ter sido separado, deve ser testado mais rapidamente possível.

PROCEDIMENTO

Reagente Necessário:

– Soro de Coombs BSA®

Reagentes Adicionais:

– Controcel®;
– Solução fisiológica.

Materiais e Equipamentos Necessários:

– Tubos de ensaio (10x75 mm ou 12x75 mm);
– Pipetas Pasteur;
– Banho Maria;
– Centrífuga imunoematológica;
– Auxílio óptico.

TESTE DE COOMBS DIRETO

Aplicações:

1. Na detecção de anticorpos maternos fixados aos antígenos correspondentes em hemácias de cordão umbilical ou de recém-nascidos (Diagnóstico da Doença Hemolítica Peri-Natal por incompatibilidade materno-fetal).
2. Na detecção de anticorpos eritrocitários nas hemácias de pacientes portadores de Doença Hemolítica Adquirida do tipo Auto-imune.
3. Na detecção de anticorpos eritrocitários responsáveis por reações hemolíticas pós-transfusionais.

TÉCNICA PARA O TESTE DE COOMBS DIRETO

1. Preparar uma suspensão de 3 a 5% das hemácias a serem testadas em solução salina fisiológica.
2. Colocar em um tubo de ensaio (10x75 mm ou 12x75 mm) 1 gota* de suspensão das hemácias de 3 a 5% do sangue a testar.
3. Completar o tubo até 1 centímetro da borda com solução fisiológica.
4. Centrifugar em alta velocidade, decantar o sobrenadante por inversão do tubo, ressuspender o sedimento de hemácias e completar novamente o tubo, até 1 centímetro da borda, com solução fisiológica. Repetir este procedimento (item 4) de lavagem pelo menos 3 vezes.
5. Após a última lavagem, decantar completamente o sobrenadante, invertendo o tubo e enxugando a borda do mesmo com

papel absorvente.

6. Adicionar ao sedimento de hemácias 2 gotas* do SORO DE COOMBS BSA®.

7. Agitar para homogeneizar e centrifugar**, imediatamente.

8. Ressuspender o “botão” de hemácias, agitando delicadamente o tubo e observar a presença ou ausência de aglutinação.

INTERPRETAÇÃO

TESTE DE COOMBS DIRETO	
Presença de Aglutinação	Positivo
Ausência de Aglutinação	Negativo

TESTE DE COOMBS INDIRETO

Aplicações

1. Na detecção da presença do antígeno D fraco em amostras que tenham apresentado resultado negativo na classificação Rh com SORO ANTI-D BSA® para teste em tubo.
2. Na fenotipagem de hemácias utilizando soros reativos pelo teste de Coombs Indireto.
3. Na titulação de anticorpos eritrocitários pelo teste de Coombs Indireto.
4. Na determinação da presença ou ausência da gamaglobulina humana em manchas de sangue (medicina legal).
5. Na pesquisa e identificação de anticorpos eritrocitários irregulares que não dependam da fixação do complemento para a sua detecção.
6. Nos testes de compatibilidade em pacientes com anticorpos eritrocitários que não dependam da fixação do complemento para sua detecção.

TÉCNICA PARA O TESTE DE COOMBS INDIRETO

1. Preparar uma suspensão de 3 a 5% das hemácias a serem testadas em solução fisiológica.
2. Colocar em um tubo de ensaio (10x75 mm ou 12x75 mm) 1 gota* do soro classificador (ou 2 gotas* do soro a ser testado, dependendo do caso).
3. Acrescentar 1 gota* da suspensão das hemácias de 3 a 5% da amostra a ser classificada (ou de hemácias humanas que contenham o(s) antígeno(s) correspondente(s) ao(s) anticorpo(s) que se deseja(m) testar).
4. Homogeneizar e incubar a 37°C durante 15 minutos (a incubação pode ser prolongada até 60 minutos, se desejado).
5. Retirar o tubo do banho-maria, completar até 1 centímetro da borda com solução salina fisiológica.
6. Centrifugar em alta velocidade, decantar o sobrenadante por inversão do tubo, ressuspender o sedimento de hemácias e completar novamente o tubo, até 1 centímetro da borda, com solução fisiológica. Repetir este procedimento (item 6) de lavagem pelo menos 3 vezes.
7. Após a última lavagem, decantar completamente o sobrenadante, invertendo o tubo e enxugando a borda do mesmo com papel absorvente.
8. Adicionar ao sedimento de hemácias, 2 gotas* de SORO DE COOMBS BSA®.
9. Homogeneizar e centrifugar**, imediatamente.
10. Ressuspender o “botão” de hemácias agitando delicadamente o tubo e observar a presença ou ausência de aglutinação.

Obs: Poderá haver redução do tempo de incubação, adicionando substâncias potencializadoras (Albumina Bovina a 22% ou Bio PeG®) após o item 3.

INTERPRETAÇÃO

TESTE DE COOMBS INDIRETO	
Presença de Aglutinação	Positivo
Ausência de Aglutinação	Negativo

TESTE DE COMPATIBILIDADE PRÉ-TRANSFUSIONAL

Este teste visa a detecção, sem prejuízo da sensibilidade e precisão, de todos os anticorpos de grupos sanguíneos clinicamente significativos e capazes de causar uma reação hemolítica pós-transfusional em receptores de sangue. Este teste evidenciará também incompatibilidade em que as hemácias do doador podem ser destruídas seletivamente, sem sinais ou sintomas visíveis das reações hemolíticas transfusionais.

PROVA DE COMPATIBILIDADE

É efetuada em três etapas sucessivas: temperatura ambiente, incubação a 37°C durante 15 minutos e através da antiglobulina humana (Teste de Coombs Indireto).

1ª Etapa: Temperatura ambiente e centrifugação imediata:

1. Em um tubo (10x75 mm ou 12x75 mm) previamente identificado, colocar:

-2 gotas* do soro fresco do receptor.

-1 gota* de suspensão de 3 a 5% de hemácias do doador em solução fisiológica.

2. Homogeneizar e centrifugar** o tubo imediatamente.
3. Examinar o tubo, macroscopicamente, para evidenciar aglutinação e/ou hemólise.

2ª Etapa: Incubação a 37°C durante 15 minutos:

4. Incubar o tubo a 37°C durante 30 minutos (a incubação pode ser prolongada até 60 minutos, se desejado).
5. Centrifugar** imediatamente.
6. Remover cuidadosamente o tubo da centrífuga observando o sobrenadante para hemólise e proceder à leitura macroscópica para aglutinação.
7. Prosseguir com a etapa da antiglobulina humana.

3ª Etapa: Teste de Antiglobulina Humana:

8. Preencher o tubo com solução fisiológica, centrifugar em alta velocidade e decantar o sobrenadante. Ressuspender cuidadosamente o sedimento das hemácias do fundo do tubo antes de adicionar solução fisiológica novamente. Realizar esta lavagem pelo menos 3 vezes.
9. Após a última lavagem, decantar completamente o sobrenadante, invertendo o tubo e enxugando a borda do mesmo com papel absorvente.
10. Adicionar 2 gotas* de SORO DE COOMBS BSA®
11. Homogeneizar e centrifugar**, imediatamente.
12. Examinar macroscopicamente para aglutinação.
13. Não existindo aglutinação, o paciente e o doador podem ser considerados compatíveis.

Obs: A prova de compatibilidade poderá ter seu tempo de incubação reduzido, adicionando substâncias potencializadoras (Albumina Bovina a 22% ou Bio PeG®) após o item 1.

* 1 gota = aproximadamente 50 microlitros.

**Centrifugação sugerida: 15 segundos aproximadamente, a 3.400 rpm (900 - 1000g) ou 1 minuto a 1000 rpm (100 - 125g)

SUGESTÕES PARA CONTROLE DE ERROS

1. Para obter reatividade máxima e evitar reações inespecíficas que podem ser causadas por aglutininas frias, o soro, as hemácias e o Soro de Coombs devem estar em temperatura ambiente antes do teste.
2. Para execução do teste de Coombs Direto ou Indireto, recomenda-se utilizar hemácias ou soro frescos, de preferência não refrigerados antes do teste.
3. Utilizar sempre controles positivo e negativo em paralelo, em cada teste.
4. Lavar cuidadosamente as hemácias, antes da adição do SORO DE COOMBS, afim de remover completamente os traços de globulinas séricas livres.
5. Evitar centrifugação excessiva.
6. Se o resultado do teste da Antiglobulina Humana for negativo, adicionar 1 gota* de CONTROCEL®. Centrifugar imediatamente e realizar a leitura que deverá apresentar resultado positivo, como controle de que todos os procedimentos recomendados foram rigorosamente obedecidos.

Este produto é garantido pelo fabricante, se conservado e utilizado segundo recomendado em seu rótulo e instruções para uso. Reagente diagnóstico para uso "in vitro".

BIBLIOGRAFIA

1. Harmening, Denise; Calhoun Loni; Poleshy Herbet. Técnicas Modernas para Banco de Sangue. 2 Ed. Revinter, 1992.
2. Carvalho, William de Freitas. Técnicas Médicas de Hematologia e Imunohematologia. 7 Ed., Ed. Médica 1999.

SÍMBOLOS UTILIZADOS NA EMBALAGEM DO PRODUTO



Consultar instruções de uso



Data de Validade



Limite de temperatura de armazenamento do produto



Número do lote



Reagente diagnóstico para uso "in vitro"



Fabricante



Risco Biológico



**FRENIUS
KABI**



Freenius HemoCare Brasil Ltda.

Rua Roque Gonzáles, 128 - Jd. Branca Flor

Itapeverica da Serra - SP CEP.: 06855-690

CNPJ: 49.601.107/0001-84

Inscr. Est.: 370.023.234.119

Farm. Resp.: Mary M. Yamauchi

CRF-SP - 13.956

SAC: 0800-707-3855

©Marca Registrada

Indústria Brasileira