

ESTUDIO CLÍNICO Y SEROLÓGICO DE 2 NEONATOS CON ACTIVACIÓN DEL ANTÍGENO T ERITROCITARIO Y POLIAGLUTINABILIDAD

G. Moreno^a, M.A. Pérez de Albéniz^a, N. Boto, M. Salgado, R. Montero, D. Castellà, N. Nogués y E. Muñiz-Díaz

^aH. Virgen de la Salud. Toledo. Banc de Sang i Teixits. Barcelona.

La activación T consiste en la exposición del Ag T en la superficie del hematíe inducida por neuraminidasas bacterianas. Como resultado, los Acs anti-T naturales del plasma aglutinan a los hematíes activados. Suele observarse en niños con enterocolitis necrotizante y Sd. urémico-hemolítico. Aunque la relación entre hemólisis y activación T no es clara, se ha recomendado la transfusión de componentes sanguíneos con un título bajo de anti-T.

Caso 1: Neonato de 3 meses con Sd urémico-hemolítico y sepsis neumocócica. Grupo O+. Escrutinio de Acs irregulares (EAI): negativo. Coombs directo (CD): positivo (IgG).

Caso 2: Niño de 6 meses con Sd. urémico-hemolítico y sepsis neumocócica. Grupo: O neg. EAI: negativo. CD: positivo (IgG). Se transfundieron hematíes en 4 ocasiones y plaquetas en dos. No hubieron complicaciones. A los 3 meses es dado de alta con un estudio serológico normal. Estudio serológico. El estudio de los hematíes con diferentes Lectinas:

Caso 1	Caso 2	Control	
A. Hypogea	++++	++++	0
S. Sclarea	0	(+)	0
S. Horminum	0	++	0
Glicina Soja	++++	++++	0

Los hematíes eran aglutinados por un mínimo de 2 plasmas de los diferentes grupos ABO.

Conclusión: Los 2 casos constituyen sendos ejemplos de activación T. La transfusión de componentes sanguíneos no agravó la hemólisis, apoyando la idea de que la etiología no tiene una base inmune, por lo que no se requieren componentes especiales.