

Código: 4/244

Título: ¿Hacemos correctamente lo correcto? A propósito de un caso clínico de una embarazada en Atención Primaria.

Autores:

1. Rodríguez Masegosa, Tamara. MIR MFyC. CS D. Baldomero V^a. Órgiva (Granada)
2. Anarte Abad, Manuel. MIR MFyC. CS D. Baldomero V^a. Órgiva (Granada)
3. Panero Hidalgo, Pablo. Médico MFyC. CS D. Baldomero V^a. Órgiva (Granada)

Caso Clínico

Ámbito del caso

Atención Primaria

Motivo de consulta

Primigesta de 20 años de edad, que en el primer control del embarazo detectamos en la analítica que su grupo sanguíneo es O negativo, pero antígeno Du positivo.

Anamnesis, exploración y pruebas complementarias

Hematimetría, bioquímica general, inmunodiagnóstico infeccioso, cultivo de orina, diagnóstico prenatal e inmunohematología. Esta última muestra que la paciente pertenece al grupo sanguíneo (ABO) O y antígeno Rh d (negativo), antígeno Rh Du positivo. El test de Coombs indirecto es negativo.

Juicio clínico y diagnóstico diferencial

JC: gestante O negativo con riesgo de eritroblastosis fetal por incompatibilidad Rh materno-fetal debido a la presencia de antígeno Du de significado incierto.

Diagnóstico diferencial: considerar a estas pacientes como pertenecientes a grupo Rh d (negativo) y administrar gammaglobulina anti-D profiláctica en la semana 28 del embarazo vs considerarlas pacientes pertenecientes al grupo Rh D (positivo), haciendo innecesaria la administración de la gammaglobulina.

Resultados

Tras realizar tipaje para antígeno Du, se considera a la paciente como Rh D (positivo) desde el punto de vista obstétrico, por lo que no sería necesaria la administración de gammaglobulina anti-D profiláctica.

Conclusiones

Se debe valorar en toda embarazada considerada Rh d (negativo) la presencia del antígeno Du y evitar así yatrogenia derivada de la administración innecesaria de gammaglobulina anti-D en la semana 28 y final del embarazo. Es fundamental que el médico de familia esté actualizado y conozca estas circunstancias para hacer correctamente lo correcto en la toma de decisiones en embarazadas.

Palabras clave

Embarazo. Eritroblastosis. Antígeno D.