



70-44.18

**1. Objetivo.**

Determinar la presencia o ausencia de factor Reumatoideo en la muestra, que apoye el diagnóstico de artritis reumatoidea.

**2. Definición.**

Es el estudio inmunológico más útil para confirmar la presencia de artritis reumatoidea. En esta, anticuerpos de tipo Ig G anormales producidos por los linfocitos en las articulaciones sinoviales, reaccionan con otras inmunoglobulinas de tipo Ig G o Ig M para producir complejos inmunes, que activan el complemento y ocasionan destrucción tisular. Las moléculas de Ig G o Ig M que reaccionan con el Ig G alterado reciben el nombre de factor reumatoide.

**3. Alcance.**

<b>Inicio.</b>	Recepción del usuario con orden médica y/o factura y toma de muestra
<b>Fin.</b>	La prueba rápida de FR-Látex es una técnica de aglutinación en porta para la detección directa y semicuantitativa de factor Reumatoideo. El antígeno, una suspensión de partículas de látex sensibilizadas con gamma-globulina humana, aglutina en presencia de factores Reumatoideo.

**4. Técnica Usada:** Aglutinación en placa.

**5. Muestra:** Suero

**6. Participantes**

Cargo
Bacteriólogo
Auxiliar área de salud

**7. Formatos / registros utilizados**

Libro de registro diario de Usuarios
Libro de registro de Estadística y formato de Química Sanguínea
Formato de Varios
Entrega de Resultados



70-44.18

## 8. Documentos de soporte

Manual de técnicas y procedimientos de laboratorio

## 9. Materiales y equipos.

Descripción	Cantidad
Muestra de suero	2mL
Micro pipeta 5 – 50 lambdas	1 Unidad
Puntas Amarillas para micro pipeta	1 Unidad
Tarjeta visualizadora	1 Unidad
Reactivos para Factor Reumatoideo	1 gota
Agitador de Manzini	1 Unidad
Timer	1 Unidad
Palillos	1 Unidad
Papel absorbente	1 Unidad
Solución Salina 0.85%	1 mL

## 10. Bioseguridad.

Descripción.	Cantidad.
Bata de laboratorio	2 unidades.
Guantes.	2 Pares.
Gafas de seguridad.	2 unidades.
Recolector de corto punzantes	1 Unidad
Hipoclorito de sodio 1%	2 mL

## 11. Vocabulario

Término	Definición
Anticoagulante.	Sustancia que evita que la sangre se coagule.
Plasma	Fracción líquida de la sangre entera que contiene todas las proteínas del líquido vital se obtiene al centrifugar sangre anti coagulada.
Suero	Líquido que queda después que se ha coagulado la sangre completa.



70-44.18

## 12. Notas de la guía

### **LECTURA E INTERPRETACIÓN:**

Examinar macroscópicamente la presencia o ausencia de aglutinación dentro del minuto siguiente a la parada del agitador. La presencia de aglutinación indica un contenido de factor reumatoideo en el suero igual o superior a 30 UI/mL.

Los sueros positivos pueden titularse.

Para la titulación realizar diluciones en solución salina 9 g/l. Se define el título como una dilución mayor que da resultado positivo. La tasa aproximada (UI/ml) de factores reumatoideos presentes en la muestra pueden obtenerse multiplicando el límite de sensibilidad (30 UI/ml) por el título.

**VALOR NORMAL:** Los valores normales en la identificación de factor reumatoideo son negativos.

En 80 % de individuos con artritis reumatoidea hay títulos positivos de este factor. Se considera que los títulos positivos de 1 : 80 son diagnósticos de la enfermedad en tanto que es difícil interpretar los títulos entre 1:20 y 1:80, porque también se observan en otras enfermedades como L.E.S., esclerodermia, polimiositis, tuberculosis, mononucleosis infecciosa, lepra, sífilis, sarcoidosis, hepatopatía crónica, endocarditis bacteriana subaguda y fibrosis intersticial pulmonar crónica. Además 5 % de la población general, e inclusive 25 % de los ancianos, tienen títulos positivos de factor reumatoideo.

Por lo contrario, la negatividad no excluye la posibilidad de que exista el padecimiento; 20 a 25 % de los individuos con artritis reumatoide carecen de títulos del factor y éste último en sí comienza a aparecer en el suero 6 meses después de manifestarse la enfermedad activa.

## 13. Descripción de Actividades.

Paso	Descripción	Formato / Registr o	Ejecutante ö Responsab le
1.	Recepción del usuario con la orden médica, la factura y toma de la muestra de sangre en tubo seco y rotulado.		Auxiliar área de salud-



70-44.18

2.	Atemperar el reactivo		Bacteriólogo
3.	Pipetear en una tarjeta visualizadora 50 uL de muestra y añadir 1 gota del reactivo, mezclar con la ayuda de un palillo.		Bacteriólogo
4.	Colocar la lámina sobre el agitador a 100 rpm. Y encender el timer.		Bacteriólogo
5.	Examinar macroscópicamente la presencia o ausencia de aglutinación y reportar negativo o positivo.		Bacteriólogo
7.	En caso de ser positivo se procede a realizar diluciones seriadas de la muestra como lo describe el inserto anexo de la prueba; se reporta la mayor dilución multiplicada por 30.		Bacteriólogo
8.	Registrar el resultado en formato de registro diario de laboratorio y transcribir en el formato de Varios.	formato de registro diario y de Varios.	Bacteriólogo
9.	Registrar en el libro de Estadística de laboratorio datos del usuario y examen realizado.	Libro de Registro de Estadística	Auxiliar área salud
10.	Registrar en el Libro Registro Entrega de resultados los nombres completos del usuario y los exámenes solicitados	Libro de Registro Entrega de Resultados	Auxiliar área salud

#### 14. Control de Cambios

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Bacteriólogo	Medico	Gerente



70-44.18

**REGISTRO DE CAMBIOS Y REVISIONES**

VERSIÓN	FECHA	PÁGINAS	SOLICITANTE	OBSERVACIONES
1	21/01/2025	5	Gerencia	Creación del documento por Claudia Isabel Ocampo Díaz – Bacterióloga Revisado por Hugo Peña – Medico Aprobado por Olga Lucia Aguilar Valencia - Gerente
2	15/07/2021	5	Gerencia	Actualización del documento por Juan José Polo– Bacteriólogo Revisado por Claudia Castro – Jefe Asistencial Aprobado por Stefany Varón - Gerente
3	10/05/2025	5	Gerencia	Actualización del documento por Juan José Polo– Bacteriólogo Revisado por Duván Felipe Ochoa Toro – Líder de Calidad Aprobado por Aicardo Solís - Gerente