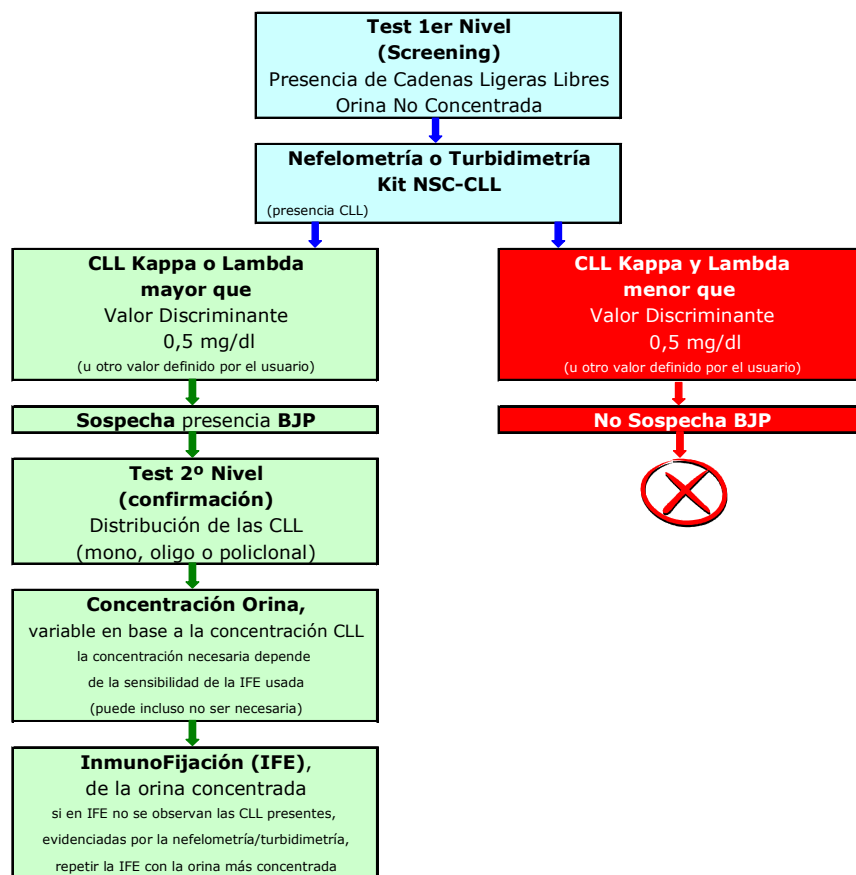


Protocolo Operativo en Orina - Ejemplo

El protocolo operativo esquematizado a continuación es un ejemplo del empleo del Kit NSC-CLL en una primera aproximación diagnóstica en la orina.



Interpretación InmunoFijación:

- Presencia de CLL Monoclonales ⇒ Bence Jones, posible enfermedad inmunoproliferativa
- Presencia de CLL "Oligoclonales" ⇒ Bence Jones, posible enfermedad inmunoproliferativa u otras situaciones de significado incierto (ej.: "Ladder" o "Bandas Pseudo-Oligoclonales")
- Presencia de CLL Policlonales ⇒ Enfermedades hiperinmunes (Lupus, etc.) o Función Tubular Alterada

Otras informaciones complementarias:

- Presencia de Inmunoglobulinas Monoclonales ⇒ Ig Monoclonales en suero (CM-Ig) con Función Glomerular alterada
- Presencia de Inmunoglobulinas Policlonales ⇒ Función Glomerular Alterada

Es posible encontrar cualquier combinación de los casos precedentes

Kits NSC-FLC Cadenas Ligeras Libres (Free Light Chains - FLC)

Presentación Línea:

- Introducción
- Indicaciones
 - CLL Monoclonales en Orina (Proteinuria de Bence Jones)
 - CLL Policlonales en Orina
 - CLL en Sangre
 - CLL en Líquido Cefalorraquídeo
- Validez del test
 - Proteinuria de Bence Jones
 - CLL Policlonales en Orina
 - CLL en Sangre
 - CLL en Líquido Cefalorraquídeo
- Protocolo Operativo en Orina - Ejemplo

Introducción

En 1988,
por primera vez en el mundo,
New Scientific Company propone
una línea completa de Kits
cuyo principal objetivo es la
determinación, cualitativa o cuantitativa,
de las Cadenas Ligeras Libres
en orina no concentrada.

Los Kits también pueden ser usados para la determinación de las Cadenas Ligeras Libres en sangre (suero o plasma) y en líquido cefalorraquídeo obteniéndose resultados técnica y analíticamente excelentes; sin embargo, debemos subrayar que el significado clínico de la concentración de las Cadenas Ligeras Libres en sangre y líquido cefalorraquídeo está actualmente en fase de definición

El método se basa
en la reacción de
Inmunoprecipitación en fase líquida,
Nefelometría/Turbidimetría,
con antisueros adsorbidos
específicos anti Cadenas Ligeras Libres
(Determinantes Ocultos - Hidden).

La turbidez producida por la reacción antígeno/ anticuerpo es medida instrumentalmente, mediante un nefelómetro o turbidímetro, y la señal producida por la muestra es interpolada en la curva obtenida con los Calibradores para obtener su concentración.

Están disponibles Kits y procedimientos operativos para, entre otros:

- Nefelómetros **BN™ Series** de *Siemens*.
- Nefelómetros **IMAGE®** de *Beckman Coulter*.
- Analizadores automáticos de Química Clínica.

Indicaciones

La búsqueda de las Cadenas Ligeras Libres (CLL) tiene las siguientes indicaciones:

CLL Monoclonales en Orina **(Proteinuria de Bence Jones)**

- Protocolo **diagnóstico** en el caso de:
 - Sospecha de enfermedad inmunoproliferativa, como Mieloma Múltiple, Macroglobulinemia de Waldenström, Amiloidosis Primaria, Leucemia Linfática Crónica, etc..
 - Electroforesis sérica que evidencie una nueva banda monoclonal.
 - Datos de laboratorio que induzcan la sospecha de Mieloma Micromolecular (Mieloma *Bence Jones*).
- Protocolo de **control de la evolución** en el caso de:
 - Enfermedad inmunoproliferativa.
 - Paciente con banda monoclonal en la electroforesis sérica o urinaria, pero sin diagnóstico de enfermedad inmunoproliferativa (MGUS).

CLL Policlonales en Orina

- Protocolos de estudio de enfermedades hiperinmunes, como Lupus Erythematosus, Artritis Reumatoide, Amiloidosis Secundaria, etc..
- Protocolos de estudio de la funcionalidad del túbulo proximal.

CLL en Sangre

- Protocolos diagnóstico y de control de la evolución de enfermedades inmunoproliferativas.

CLL en Líquido Cefalorraquídeo

- Protocolos de estudio de enfermedades inflamatorias del Sistema Nervioso Central, como Esclerosis Múltiple u otras.

Validez del Test

La validez del test de inmunoprecipitación será distinta según el problema:

Proteinuria de Bence Jones

- En la primera **aproximación diagnóstica** el test tiene una doble validez:
 - **Cualitativa:**
Cualquiera que sea el motivo de la búsqueda, el test tiene en primer lugar un valor de Screening cualitativo, puesto que la monoclonalidad deberá ser confirmada con la Electroforesis o con la Inmunofijación.
 - **Cuantitativa:**
Siempre teniendo en cuenta los límites que la caracterizan, es útil para:
 - Tener una orientación para concentrar la muestra y optimizar posteriores estudios.
 - Tener un punto de partida para el control de la evolución del paciente.
- **Control de la evolución:**
El test tiene, en este caso, un significado prevalentemente cuantitativo.

CLL Policlonales en Orina

El test tiene un significado prevalentemente cuantitativo.

CLL en Sangre

El test tiene, en este caso, un significado prevalentemente cuantitativo, actualmente en fase de definición.

CLL en Líquido Cefalorraquídeo

El test tiene, como en el caso anterior, un significado prevalentemente cuantitativo, también actualmente en fase de definición.