

Alpha-1 Microglobulina - Orina, para Turbidimetría

Información general: estructura, función ...

La Alfa-1 Microglobulina (A1m) es una glucoproteína de bajo peso molecular (26 kDa), compuesta por un péptido de 183 aminoácidos que transporta tres cadenas de carbohidratos. La A1m es un miembro de la superfamilia de las lipocalinas, y se sintetiza en la mayoría de las células del cuerpo, pero principalmente en el hígado. La A1m circulante se filtra libremente por los glomérulos y se reabsorbe en los túbulos proximales renales, donde se cataboliza.

La A1m se une y degrada al hemo, y es un eliminador de radicales así como una reductasa. Se ha propuesto un modelo en el que la A1m se describe como un "contenedor de residuos" en circulación que elimina de manera continua los radicales libres y los agentes oxidantes, en particular el hemo, de los tejidos. Por lo tanto, se cree que protege las células y los tejidos contra el daño inducido por concentraciones anormalmente altas de hemoglobina libre y/o especies reactivas de oxígeno (también llamado "estrés oxidativo").

La A1m también es un inmunorregulador: la respuesta inmune de los linfocitos y los neutrófilos es suprimida en parte por la A1m.

Significado Clínico

En condiciones normales, de manera similar a otras microproteínas, la A1m es reabsorbida casi por completo por los túbulos renales y solo se excreta una cantidad muy pequeña en la orina final. Por lo tanto, un aumento en la concentración urinaria es indicativo de lesiones del túbulo proximal y/o disfunción tubular. Tasas elevadas de excreción pueden indicar daño tubular asociado con nefritis tubulointersticial renal o toxicidad tubular debida a la exposición a fármacos nefrotóxicos o metales pesados. Las glomerulonefropatías y las vasculopatías renales también se asocian a menudo con lesiones tubulares coexistentes y, por lo tanto, pueden dar lugar a una excreción elevada. La elevación de A1m en pacientes con infecciones del tracto urinario puede indicar compromiso renal (pielonefritis). La A1m se considera un buen marcador de disfunción tubular debido a sus tasas de producción bastante constantes y a su estabilidad en la orina, incluso a pH alterado.

Se ha propuesto una prueba para la preeclampsia, donde la A1m se emplea como marcador diagnóstico. Se basa en el hecho de que el estrés oxidativo en el tejido de la placenta desencadena la síntesis endógena y la concentración plasmática de la proteína.

Prestaciones y Características del Ensayo

- ➔ **Inmunoensayo Turbidimétrico (TIA)**, amplificado con partículas de poliestireno, para su uso en analizadores automáticos de Química Clínica.
- ➔ Reactivos, Calibradores prediluidos a 6 niveles y Controles a 2 niveles, listos para su uso.
- ➔ Aplicaciones disponibles para los analizadores más comunes.

Catálogo

3diag - U-A1m - Tia Kit

REF TD-42835

▽ 100 test

EAN/GTIN: 8434477315053

Contiene Reactivos, Calibradores y Controles

Disponible también para otras plataformas analíticas. Para más información contactar con el Servicio de Asistencia al Cliente en support@3diag.com