

# Anti-Factor H ELISA

Determinación cuantitativa serológica de anticuerpos IgG  
contra el factor H del complemento (FH)



## Características destacadas

- Marcador serológico para el síndrome hemolítico-urémico atípico (SHUa)
- Diagnóstico diferencial en insuficiencia renal aguda
- Automatizable en sistemas abiertos comunes
- Mercado CE

## Anticuerpos contra el factor H

### Diagnóstico diferencial del síndrome hemolítico-urémico atípico (SHUa)

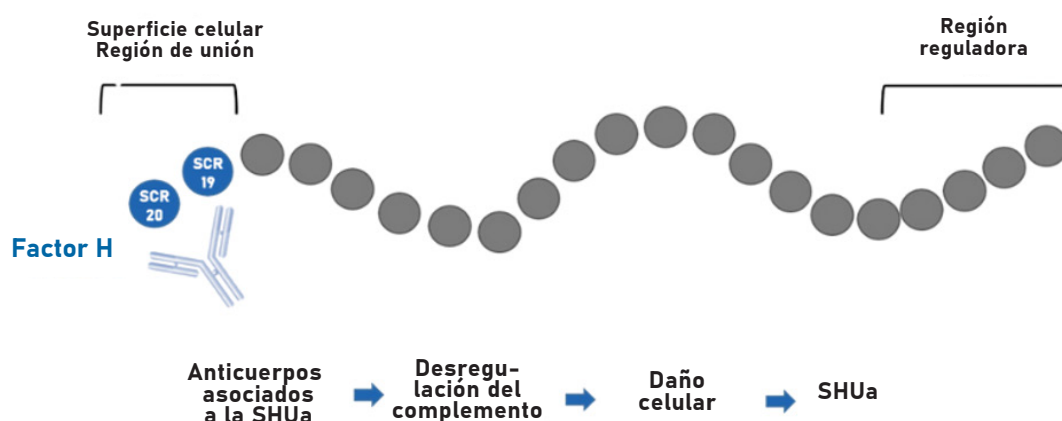
#### Síndrome hemolítico-urémico (SHU)

El síndrome hemolítico-urémico (SHU) es una enfermedad que afecta a los vasos sanguíneos pequeños y se caracteriza por anemia hemolítica, trombocitopenia e insuficiencia renal aguda.

Un subtipo notable es el SHU atípico (SHUa), también conocido como SHU mediado por el complemento, con una prevalencia de 2 a 10 casos por cada millón de habitantes<sup>1</sup>, dependiendo también de la región y de la edad. Se asocia con una desregulación del sistema de regulación alternativa del complemento, con una mortalidad de hasta el 25 % y el desarrollo de enfermedad renal terminal en aproximadamente el 50 % de los pacientes<sup>2</sup>. Los factores de riesgo para la manifestación del SHUa incluyen:

- Mutaciones en los genes de los reguladores del complemento, como el factor H (FH), la proteína cofactora de membrana (PCM) y el factor I (FI).
- Mutaciones activadoras en los genes de las proteínas del complemento factor B y C3.
- Disfunción adquirida del factor H del complemento (FH), a menudo causada por anticuerpos contra el factor H.

Se ha demostrado que los anticuerpos reducen la unión al C3b y otros fragmentos del C3. Perturban la protección de la superficie celular mediada por el FH y, en algunas personas, los autoanticuerpos también alteran la actividad cofactora o la actividad aceleradora de la decomposición. El SHU atípico representa alrededor del 5 % de todos los casos de SHU y no presenta síntomas diarreicos ni otros signos de infección por *Escherichia coli*, como se observa en el SHU típico más común. El SHU típico suele estar provocado por una infección con *E. coli* productora de toxinas, concretamente cepas que producen toxina Shiga o verotoxina. Comprender los factores de riesgo del SHU atípico es fundamental para su diagnóstico y tratamiento, ya que requiere enfoques terapéuticos diferentes a los del SHU típico



## Anti-Faktor H

### Ensayos para la determinación cuantitativa de anticuerpos IgG anti factor H del complemento (FH)

El Anti-Faktor H permite la cuantificación de los anticuerpos IgG contra el factor H del complemento en el suero humano. Este ensayo ayuda en el diagnóstico del síndrome hemolítico urémico atípico (SHUa) junto con otros hallazgos clínicos y de laboratorio. Los autoanticuerpos contra el factor H se han asociado con la enfermedad en un porcentaje de pacientes con SHUa que oscila entre el 4 % y el 14 %<sup>3</sup>.



El ensayo Anti-Faktor H es un ensayo inmunoabsorbente ligado a enzimas (ELISA), en el que las tiras de la placa de microtitulación están recubiertas con factor H humano recombinante. Los anticuerpos anti-factor H, si están presentes en el suero del paciente, se unen a los antígenos inmovilizados y un anticuerpo secundario anti-IgG humano, conjugado con la enzima peroxidasa, se une al complejo formado. A continuación, la enzima convierte un sustrato incoloro en un producto coloreado. Tras detener la reacción, se mide fotométricamente la intensidad de la señal, que es proporcional a la actividad de los anticuerpos en la muestra.

Diseñado para uso profesional en diagnóstico *in vitro*, este inmunoensayo proporciona resultados precisos y fiables. Es una herramienta esencial para diferenciar el SHUa de otras afecciones, como el SHU típico con síntomas similares, a fin de garantizar un diagnóstico y un tratamiento adecuados.

#### Anti-Faktor H

- **Determinación cuantitativa de anticuerpos IgG contra el factor H**
- **Alta sensibilidad (92,3 %) y especificidad (95,7 %)**
- **Alta precisión**
- **IVD ELISA estandarizado con marcado CE**

<sup>1</sup> Yan, k. *et al.*, Clin Epidemiol. 2020; 12: 295–305, Epidemiology of Atypical Hemolytic Uremic Syndrome: A Systematic Literature Review

<sup>2</sup> Joseph, C. *et al.*, Curr Opin Pediatr. 2013 ; 25(2): 209–215, Complement disorders and hemolytic uremic syndrome

<sup>3</sup> Kavanagh, D. *et al.*, Semin Nephrol. 2013; 33(6): 508–530, Atypical Hemolytic Uremic Syndrome



## ELISA para anti-Factor H

- Determinación cuantitativa de anticuerpos IgG contra el factor H del complemento
- Diseñado para uso diagnóstico *in vitro*, ofrece flexibilidad y control durante el procedimiento de la prueba
- El diseño eficiente de la prueba permite un análisis rápido y la disponibilidad oportuna de los resultados
- Diagnóstico diferencial en insuficiencia renal aguda
- Automatizable en sistemas abiertos comunes
- Mercado CE

### Información sobre el producto

#### Anti-Faktor H



### Referencias

Thouzeau-Benghezal S. *et al.*, Int J Lab Hematol. 2026;48(1):227-231, Comparison of Three ELISA Assays for the Detection and Quantification of Autoantibodies Against Complement Factor H.

### Contactos

GA Generic Assays GmbH

Ludwig-Erhard-Ring 3  
15827 Blankenfelde-Mahlow OT Dahlewitz  
Alemania

Tel. +49 33708 9286 0

Fax +49 33708 4417 25

info@genericassays.com

www.genericassays.com

### Información para pedidos

**Anti-Faktor H**  
(48 Determinaciones)

**REF 4067**