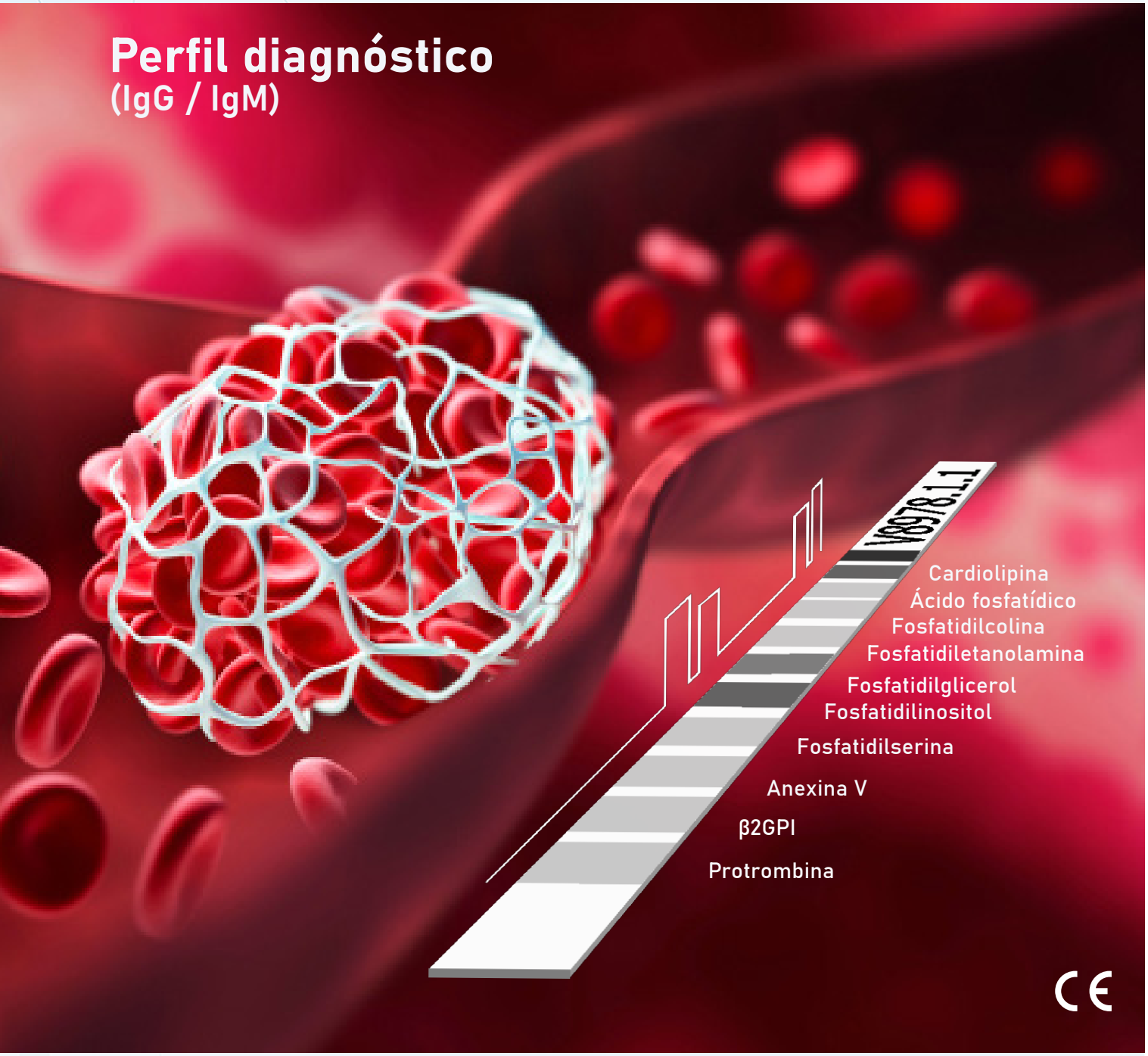
BLOT

Antifosfolípidos

Inmunoblot para la determinación de anticuerpos IgG o IgM contra fosfolípidos y proteínas séricas

Generic Assays



Características del producto

- Detección específica de anticuerpos IgG e IgM contra fosfolípidos (aFL)
- Marcador serológico del síndrome antifosfolípido (SAFL)
- Excelente detección simultánea de 10 aFL de criterios y no criterio

Antifosfolípidos

Inmunoblot (LIA) para la determinación de anticuerpos IgG o IgM contra fosfolípidos y proteínas séricas en suero humano

Síndrome antifosfolípido

El síndrome antifosfolípido (SAFL) es una enfermedad autoinmune crónica que afecta aproximadamente al 1 % de la población, ya sea como enfermedad primaria o asociada a otras enfermedades autoinmunes. El SAFL se caracteriza por trombosis recurrentes y/o complicaciones del embarazo en presencia de anticuerpos antifosfolípidos (aFL). El diagnóstico se basa tanto en criterios clínicos como de laboratorio, mediante ensayos en fase sólida que detectan aFL persistentes, entre los que se incluyen IgG e IgM contra la β2-glicoproteína I (β2GPI), el complejo cardiolipina (CL)-β2GPI y los anticoagulantes lúpicos (LA) en las pruebas de coagulación.

A pesar de los avances, el análisis de los aFL sigue limitado por su diversidad y la falta de estandarización. Los anticuerpos específicos anti-β2GPI y los perfiles de positividad simple, doble o triple permiten mejorar la estratificación del riesgo en el SAFL, siendo la triple positividad la asociada a mayor riesgo clínico. La positividad en LA, junto con los niveles medios o altos de IgG contra CL y β2GPI, tiene un alto valor predictivo. Los anticuerpos IgM o de bajo nivel tienen menor relevancia.

Aunque los aFL son patógenos, generalmente requieren un «segundo golpe», como factores cardiovasculares, riesgos trombóticos adquiridos, predisposición genética o infecciones, para desencadenar manifestaciones clínicas.

Las técnicas avanzadas, como los inmunoblot (LIA), pueden mejorar la detección, la asociación con el fenotipo y la evaluación del riesgo del SAFL frente a métodos tradicionales como el ELISA.[1][2][3]

Relevancia diagnóstica

El SAFL se caracteriza por la presencia de autoanticuerpos que reaccionan ante fosfolípidos con carga negativa. En los pacientes autoinmunes, los anticuerpos contra los fosfolípidos parecen reconocer los fosfolípidos asociados a cofactores proteicos plasmáticos, como, por ejemplo la β2GPI, una proteína sérica que afecta a la agregación plaquetaria y a la coagulación. Los fosfolípidos con carga negativa, como la cardiolipina, interactúan con el quinto dominio de la β2GPI, que tiene carga positiva. Esta interacción da lugar a cambios conformacionales en la proteína y a la creación de nuevos epítopos reconocidos por los autoanticuerpos fosfolípidos autoinmunes.

---

[1] Roggenbuck *et al.*, (2016) Antiphospholipid antibodies detected by line immunoassay differentiate among patients with antiphospholipid syndrome, with infections and asymptomatic carriers.

[2] Anunciación-Llunell *et al.*, (2022) Differences in Antiphospholipid Antibody Profile between Patients with Obstetric and Thrombotic Antiphospholipid Syndrome.

[3] Tkachenko *et al.*, (2020) Profiling of non-criteria antiphospholipid antibodies in patients with SLE: differentiation of thrombotic SLE patients and risk of recurrence of thrombosis.

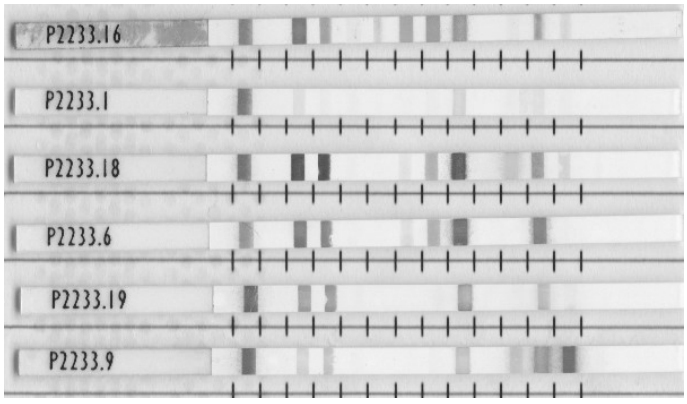
Antifosfolípidos

Inmunoblot (LIA) para el diagnóstico del síndrome antifosfolípido

Ensayos antifosfolípidos

El inmunoblot (LIA) supone un avance significativo en el diagnóstico del síndrome antifosfolípido (SAFL). Esta técnica innovadora permite detectar simultáneamente hasta 10 anticuerpos dirigidos contra fosfolípidos y proteínas séricas en un único ensayo completo, lo que agiliza el proceso de evaluación.

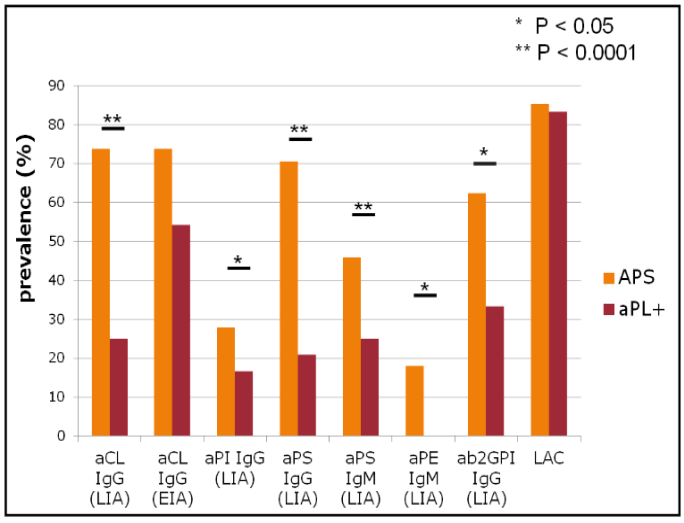
Una de las ventajas clave del LIA es su mayor sensibilidad, lograda gracias a la presentación óptima de los epítopos en una membrana hidrofóbica. Esto da lugar a una correlación más sólida entre los anticuerpos antifosfolípidos detectados mediante el LIA y la presencia del SAFL, abarcando tanto los síntomas generales como las complicaciones específicas, tales como los abortos recurrentes o los accidentes cerebrovasculares asociados al síndrome. Además, el LIA muestra una menor reactividad frente a los anticuerpos transitorios, en particular los producidos durante enfermedades infecciosas.



Perfiles de anticuerpos contra fosfolípidos y proteínas séricas de diversos pacientes con síndrome antifosfolípido (APS) en el Anti-Phospholipid 10 Dot

Esta característica reduce la probabilidad de falsos positivos. El LIA ofrece un enfoque rentable para el diagnóstico del SAFL, ya que simplifica el procedimiento y requiere menos determinaciones en comparación con los métodos ELISA tradicionales. Esta mayor eficiencia se traduce en un ahorro de costes tanto para los profesionales sanitarios como para los pacientes, lo que mejora el acceso a las pruebas de detección y el seguimiento del SAFL.

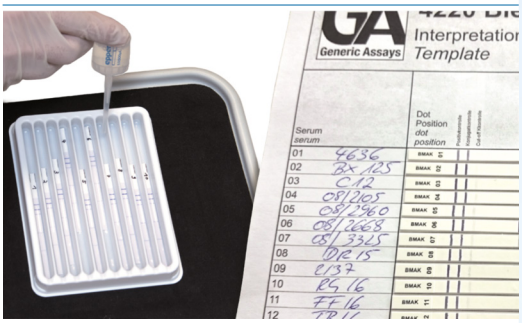
En resumen, el inmunoblot (LIA) se revela como una valiosa herramienta diagnóstica, ya que ofrece una mayor sensibilidad, especificidad y rentabilidad en comparación con los métodos convencionales. Su capacidad para detectar múltiples anticuerpos en un único ensayo lo convierte en indispensable para el tratamiento del SAFL y sus complicaciones asociadas.



Diferenciación entre pacientes con síndrome de antiphospholipida (APS) (n = 61) y pacientes asintomáticos con anticuerpos antifosfolípidos (n = 24); el LIA muestra una sensibilidad significativamente mayor para los pacientes con APS en comparación con el ELISA (EIA)[1]

Automatizado

Manual



Ensayos de anticuerpos antifosfolípidos

DotDiver2.0

Analizador automatizado de inmunoblot

- Analizador automáico de sobremesa y con un tamaño reducido para inmunoblot (LINE & Dot)
- Software fácil de usar
- Realización simultánea de hasta 24 pruebas diferentes
- Reactivos y tiras listos para usar
- Identificación automática mediante código de barras de las tiras reactivas y los cartuchos
- Secado incorporado de las tiras procesadas
- Evaluación integrada de las tiras procesadas
- Exportación de resultados en formato de archivo digital o en papel
- Conectividad bidireccional con el LIS
- Bajo mantenimiento, sin manejo de líquidos

Anti-Phospholipid 10 Dot

Versión clásica con procesamiento manual y evaluación visual o automatizada mediante software por escáner (p. ej. Blot GAlaxy).

Contacto

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-Phospholipid IgG (24 x 9 Determinaciones)	**REF 50401**
Anti-Phospholipid IgM (24 x 9 Determinaciones)	**REF 50411**
Anti-Phospholipid 10 Dot (20 x 10 Determinaciones)	**REF 5012**