






Cadena ligera kappa (anticuerpo policlonal F'ab 2)

				[A]	
PURO	KAPPAF3PU	1mg	10 µL/test	1 mg/ml	
APC	KA3-100T	100 test	20 µL/test	0,05 mg/ml	
CF-BLUE	KCFB-100T	100 test	5 µL/test	0,2 mg/ml	
PE	KPE3-X-100T	100 test	10 µL/test	0,1 mg/ml	

1. DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

- Clon:** policlonal;
- Isotipo:** IgG F(ab')₂ de conejo;
- Aplicación probada:** citometría de flujo
- Inmunógeno:** Cadenas ligeras de inmunoglobulina policlonal de tipo kappa aisladas de un pool de sueros humanos para el anticuerpo de conejo anti-cadenas ligeras kappa humanas; **Reactividad por especie:** Humana;
- Instrucciones de almacenamiento:** conservar en la oscuridad a 2-8 °C
- Tampón de conservación:** solución acuosa tamponada que contiene un estabilizador proteico y un 0,09 % de azida sódica (NaN₃)
- Uso recomendado:** El kappa F'ab 2 de Immunostep está destinado a la detección y recuento simultáneos de linfocitos B portadores de cadenas ligeras kappa en sangre mediante citometría de flujo. Este reactivo es eficaz para la tinción por inmunofluorescencia directa de tejido humano con vistas a su análisis mediante citometría de flujo, utilizando 10 µl/10
- Presentación:** líquido;
- Origen:** sobrenadante procedente de sueros para anticuerpos de conejo contra cadenas ligeras kappa humanas;
- Purificación:** cromatografía de afinidad
- Otros nombres:** Receptor de células T beta; TCRB; TRB; TRB@; TCR VB3-CB1;
- Identificador del gen:** 28639.
- Peso molecular:** 34 kDa.

2. DETALLES DEL ANTÍGENO

Descripción detallada: La evaluación de la expresión de Kappa/Lambda en la superficie celular permite identificar poblaciones de linfocitos B clonalmente restringidas y, por lo tanto, puede ayudar en el diagnóstico de neoplasias hematológicas. Varios trastornos de las células B se asocian con niveles reducidos de Kappa/Lambda en la superficie celular⁽¹⁻⁴⁾.

3. GARANTÍA

Se garantiza únicamente que se ajusta a la cantidad y al contenido indicados en la etiqueta o en el etiquetado del producto en el momento de la entrega al cliente. Immunostep renuncia por la presente a cualquier otra garantía.

La única responsabilidad de Immunostep se limita a la sustitución de los productos o al reembolso del precio de compra.

4. INFORMACIÓN ADICIONAL

Solo para uso en investigación. No apto para uso diagnóstico.

No apto para reventa. Immunostep no se hace responsable de las infracciones que puedan producirse con el uso de este producto. Salvo que Immunostep indique lo contrario mediante autorización por escrito, este producto está destinado exclusivamente a la investigación y no debe utilizarse para ningún otro fin, incluyendo, sin limitación, fines de diagnóstico, terapéuticos o comerciales en humanos o animales.

Para más información, póngase en contacto con el servicio técnico de www.immunostep.com.

5. PROTOCOLO

Protocolo de tinción de superficie celular por inmunofluorescencia directa

1. Transfiera 100 µl (10⁶ células/prueba) de la muestra a un tubo de ensayo de poliestireno de 12 x 75 mm.
2. Añada el volumen recomendado indicado en el vial de anticuerpos al tubo de 12 x 75 mm tubo de citómetro.
3. Mezclar bien e incubar en la oscuridad a temperatura ambiente a 4 °C durante 30 minutos o a temperatura ambiente (20-25 °C) durante 15 minutos.
4. Tras el periodo de incubación, añadir 1,5 ml de una solución de lisis de eritrocitos y mezcle. Incube a temperatura ambiente en la oscuridad (la sangre debe estar bien mezclada con la solución de lisis).
5. Centrifugue los tubos a 540 x g durante 5 minutos. El sobrenadante se retira con una pipeta Pasteur o con una bomba de vacío.
6. Resuspender y lavar con 3-5 ml de PBS a 540 x g durante 5 minutos.
7. Tras retirar el sobrenadante y resuspender el sedimento celular, añadir 300 µl de PBS y adquirir los datos en el citómetro de flujo.
8. Analizar en un citómetro de flujo o almacenar a 2-8 °C en la oscuridad hasta el momento del análisis. Las muestras pueden analizarse hasta 24 horas después de la lisis.








Protocolo de tinción de superficie celular por inmunofluorescencia indirecta

1. Transfiera 100 µl (10⁶ células/prueba) de la muestra a un tubo de ensayo de poliestireno de 12 x 75 mm.
2. Añada el reactivo purificado según las recomendaciones del fabricante y mezcle suavemente con un mezclador vórtex.
3. Incubar en la oscuridad a temperatura ambiente a 4 °C durante 30 minutos o a temperatura ambiente (20-25 °C) durante 15 minutos.
4. Añada 2 ml de PBS 0,01 mol/l (es preferible que contenga un 2 % de albúmina sérica bovina) y resuspenda las células con un mezclador vórtex. Centrifugue a 540 x g durante 5 minutos para eliminar el anticuerpo monoclonal no unido a su antígeno.
5. Añada un reactivo conjugado secundario con algún fluorocromo y mezcle. Incube a temperatura ambiente durante 15 minutos en la oscuridad. La ausencia de luz es necesaria, ya que el fluorocromo es fotoinestable.
6. Tras el periodo de incubación, añadir 1,5 ml de una solución lisante de eritrocitos y mezclar. Incubar a temperatura ambiente en la oscuridad (la sangre debe estar bien mezclada con la solución lisante). Centrifugar a 540 x g durante 5 minutos. El sobrenadante se retira con una pipeta Pasteur o con una bomba de vacío.
7. Resuspender y realizar un lavado final con 3-5 ml de PBS a 540 x g durante 5 min.
8. Tras retirar el sobrenadante y resuspender el sedimento celular, añadir 300 µl de PBS y registrar los datos en el citómetro de flujo.
9. Analizar en un citómetro de flujo o almacenar a 2-8 °C en la oscuridad hasta el análisis. Las muestras pueden analizarse hasta 24 horas después de la lisis.

6. REFERENCIAS

1. Gandini D, Lanza F, Latorraca A, Levato F, Del Senno L, Castoldi G. Fenotipo inmunológico y genotípica caracterización de β- célula leucemia linfocítica crónica leucemia del el norte pacientes Italia. Haematologica, enero-febrero de 1993; 78(1):18-24.
2. Johnson A, Olofsson T. Análisis del exceso clonal mediante citometría de flujo de células de la sangre , manejo rutinario y dificultades en interpretación. Cytometry 1993;14(2):188-95.
3. Cartron G, Linassier C, Bremond JL, Desablens B, Georget MT, Fimbel B, et al. Leucemia linfocítica crónica de células B CD5 negativas: características clínicas y biológicas de 42 casos. Leuk Lymphoma, septiembre de 1998; 31(1-2):209-16.
4. Braylan RC, Orfao A, Borowitz MJ, Davis BH. Número óptimo de reactivos necesarios para evaluar neoplasias hematolinfoides: resultados de una reunión de consenso internacional. Cytometry, 15 de febrero de 2001;46(1):23-7.

7. EXPLICACIÓN DE LOS SÍMBOLOS

	Forma
	Referencia de catálogo
	Contiene cantidad suficiente para > prueba
	Cantidad por prueba
	Estado regulatorio
	Solo para uso en investigación
[A]	Concentración
	Fabricante

8. FABRICADO POR:

IMMUNOSTEP S.L.

Dirección: Avda. Universidad de Coimbra, s/n
Centro de Investigación
Oncológica (C.I.C) Campus de
Unamuno 37007 Salamanca
(España)

Tel./fax: (+34) 923 294 827

Correo electrónico:
info@immunostep.com

www.immunostep.com