Cadena ligera lambda (anticuerpo policlonal F'ab2)

	REF	Σ		[A]	
PURE	LAMBDAF3PU	1mg	10 µL/test	1 mg/ml	
APC	LA2-100T	100 test	20 µL/test	0,05 mg/ml	RUO
APC-C750	LAC7502-100T	100 test	5 µL/test	0,2 mg/ml	
FITC	LF2-X-100T	100 test	20 µL/test	0,05 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 lambda aisladas de un pool de sueros humanos para anticuerpos de conejo contra cadenas ligeras lambda humanas;
- **Reactividad por especie**: Humana;
- **Instrucciones de almacenamiento:** conservar en la oscuridad a 2-8 °C. No afecta a los purificados
- Purificación: cromatografía de afinidad;
- **Tampón de conservación:** solución acuosa tamponada que contiene un estabilizador proteico y un 0,09 % de ácido sódico (NaN3);
- **Uso recomendado:** el lambda F'ab 2 de Immunostep está destinado a la detección simultánea sangre mediante citometría de flujo. Este reactivo es eficaz para la inmunofluorescencia directa detección y recuento de linfocitos B portadores de cadenas ligeras lambda en tinción de tejido humano para su análisis mediante citometría de flujo utilizando 10µL/10^6 células.
- **Presentación:** líquido;
- **Origen:** sobrenadante procedente de sueros para anticuerpos de conejo contra cadenas ligeras kappa humanas.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 hará responsable de las infracciones que puedan producirse con el uso de este producto. Queda estrictamente prohibido cualquier uso de este producto distinto al especificado en este documento. A menos 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 obtener más información, consulte el servicio de asistencia técnica de www.immunotep.com

Revision nr. 2 | Emission date: 26/05/2026 | TDS_LAMBDA

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 citómetro de 12 x 75 mm.
3. Mezcle bien e incube 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 lisante de eritrocitos e incubar a temperatura ambiente en la oscuridad (la sangre debe mezclarse bien con la solución lisante).
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 análisis. Las muestras pueden se puede realizar hasta 24 horas después de la lisis.

Protocolo de tinción de superficie celular por inmunofluorescencia indirecta

1. Transfiera 100 µl (10^6 células/prueba) de la muestra a un tubo de 12 x 75 mm
2. Añada el reactivo purificado según las recomendaciones del fabricante y
3. Mezcle suavemente con un mezclador vórtex. Incubar en el oscuridad a temperatura a 4 °C durante 30 minutos o a temperatura ambiente (20-25 °C) durante 15 minutos.
4. Añadir 2 ml de PBS 0,01 mol/l (es preferible que contenga un 2 %) y resuspender las células utilizando un mezclador de vórtex. Centrifugar a 540 x g durante 5 minutos para eliminar el McAb no unido a su antígeno.
5. Añada un reactivo conjugado secundario con algún fluorocromo e 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 e incubar a temperatura ambiente en la oscuridad (la sangre debe mezclarse bien con la solución de lisis). Centrifugue 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 minutos.
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 pued n analizarse hasta 24 horas después de la lisis.

6. REFERENCIAS

1. Gandini D, Lanza F, Latorraca A, Levato F, Del Senno L, Castoldi G. Caracterización inmunofenotípica y genotípica de pacientes con leucemia linfocítica crónica de células B del norte de Italia. Haematologica, enero-febrero de 1993; 78(1):18-24.
2. Johnson A, Olofsson T. Análisis de exceso clonal por citometría de flujo en sangre periféricamanipulación rutinaria, Cytometry, 1993; 14(2):188-95. y dificultades en la interpretación.
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

	Formulario
REF	Referencia de catálogo
Σ	Contiene cantidad suficiente para > prueba
	Cantidad por prueba
	Estado regulatorio
RUO	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