CALPROTECTINA CUANTITATIVA POR ELISA

Actualizado en Marzo 2025 por TM Jacqueline Parada.
Revisado y Aprobado por TM César González.

Código del Examen : 2447

Nombres del Examen : Calprotectina cuantitativa en deposición

Laboratorios de Procesamiento :

Laboratorio	Días de Procesamiento	Plazo de Entrega de Resultados
Laboratorio CMSJ Bioquímica (ELISA manual)	Según demanda	10 días hábiles

Preparación del Paciente : Seguir indicaciones del instructivo a pacientes IP-045

Muestra Requerida : ☐ Deposición recién emitida en frasco limpio y seco.
Trasladar refrigerada al laboratorio.

Estabilidad de la Muestra [1] :

Muestra	Tº Ambiente (20 - 25 ºC)	Refrigerada (2 - 8 ºC)	Congelada (-20ºC)
Deposición	Sin información	4 días	Largos periodos de tiempo*
Deposición en Buffer de Extracción	3 días	14 días	3 meses

*Evitar el congelamiento y descongelamiento repetido de la muestra.

Condiciones de Envío al Laboratorio : *Dentro de Santiago y en el día
Deposición: Ambiente NO/Refrigerada SI /Congelada SI

*Desde fuera de Santiago
Deposición: Ambiente NO/Refrigerada SI /Congelada SI

**Sólo si el tiempo de traslado cumple con la estabilidad de la muestra.*

Método Utilizado [1] : Medición cuantitativa por Inmunoensayo Enzimático, ELISA

Intervalo de Referencia [1] :

Interpretación*	Resultado (µg/gr)
Negativo	< 50
Débilmente positivo	50 – 120
Positivo	> 120

*Los resultados deben ser interpretados considerando la condición clínica de cada individuo.

Valor de Alerta : No aplica.

Parámetros de Desempeño [1] : Coeficiente de variación Inter-ensayo (CV):
10,1% % para concentraciones de 43 µg/g
4,0% % para concentraciones de 171 µg/g
5,8% % para concentraciones de 742 µg/g

Límite de cuantificación:
27,1 µg/g

Intervalo de medición:
27,1 – 3.000 µg/g

Información Clínica [2,3] : La Calprotectina (MRP 8/14) es un heterómero de dos proteínas de calcio unidas (MRP8 y MRP14) presentes en el citoplasma de neutrófilos y expresados por la membrana de los monocitos. La Calprotectina fecal representa el 60% de las proteínas citosólicas en granulocitos. La cantidad de Calprotectina en heces es por lo tanto proporcional a la migración de neutrófilos en la mucosa gastrointestinal. La determinación de Calprotectina en deposición contribuye a diferenciar la presencia de una enfermedad inflamatoria intestinal (por ejemplo, Enfermedad de Crohn) de una enfermedad no inflamatoria intestinal (por ejemplo, Síndrome de Colon Irritable)[2]. También se ha descrito como un marcador para predecir la recaída de la enfermedad inflamatoria intestinal[3].

Referencias :

1. QUANTA Lite ® Calprotectin Extended Range, Inova Diagnostics. Inserto del fabricante.
2. Faecal Calprotectin for Screening of Patients with Suspected Inflammatory Bowel Disease: Diagnostic Meta-analysis. Van Rheenen PF, Van de Vijver E, Fidler V. BMJ. 2010 Jul 15; 341: c3369.
3. Fecal Calprotectin in Predicting Relapse of Inflammatory Bowel Diseases: A Meta-analysis of Prospective Studies. Mao R, Xiao YL, Gao X, Chen BL, He Y, Yang L, Hu PJ. Chen MH. Inflamm Bowel Dis. 2012 Oct;18 (10): 1894-9.