ANTICUERPOS ANTI-CELULAS PARIETALES Y ANTI-FACTOR INTRINSECO por ELISA

Actualizado en Octubre 2023 por TM Jacqueline Parada.
Revisado y Aprobado por TM César González.

Código del Examen : 2336

Nombres del Examen : Anticuerpos Anti-Células parietales y Factor Intrínseco por ELISA

Laboratorios de Procesamiento :

Laboratorio	Días de Procesamiento	Plazo de Entrega de Resultados
Laboratorio CMSJ Bioquímica (Autoinmunidad Elisa-Triturus)	Según demanda	10 días hábiles

Preparación del Paciente : No requiere preparación

Muestra Requerida [1,2] :

■ Suero
Recolectar mínimo 2 mL de sangre en un tubo tapa roja (sin anticoagulante)
(Volumen mínimo de suero: 0.5 mL).

Estabilidad de la Muestra [1,2] :

Muestra	Tº Ambiente (20 - 25 ºC)	Refrigerada (2 - 8 ºC)	Congelada (-20ºC)
Sangre Total	8 horas	Sin información	No aplica
Suero	8 horas	2 días	Por largos períodos de tiempo

Condiciones de Envío al Laboratorio :

*Dentro de Santiago y en el día
Sangre Total: Ambiente SI / Refrigerada NO/ Congelada NO
Suero: Ambiente SI / Refrigerado SI/ Congelado SI

*Desde fuera de Santiago
Suero: Ambiente NO / Refrigerado SI/ Congelado SI

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

Método Utilizado : Inmunoanálisis enzimático (ELISA)

Intervalo de Referencia [1,2] :

Anti-Células parietales y Anti-Factor intrínseco	
U/mL	**Interpretación**
< 12	Negativo
12 - 18	Indeterminado
> 18	Positivo

Valor Crítico : No aplica

Parámetros de Desempeño [1,2] : Coeficiente de Variación Analítico Interensayo:

Para Elisa de Anticuerpos anti-Células parietales:
2.8% para concentraciones de 36 U/mL
4.5% para concentraciones de 195 U/mL

Para Elisa de Anticuerpos anti-Factor intrínseco:
5.6% para concentraciones de 58 U/mL

3.2% para concentraciones de 159 U/mL

Sensibilidad Analítica Anticuerpos anti-Células parietales:
1 U/mL

Sensibilidad Analítica Anticuerpos anti-Factor intrínseco:
1 U/mL

Información Clínica [1,2] : La gastritis atrófica es una gastritis crónica que afecta la mucosa corporal. Histológicamente se caracteriza por inflamación crónica de la mucosa gástrica, con pérdida de células glandulares y su substitución por epitelio de tipo intestinal y tejido fibroso. En términos clínicos se caracteriza por hipo o aclorhidria y pérdida de factor intrínseco cuya consecuencia es la anemia perniciosa. En términos inmunológicos, la anemia perniciosa se distingue por la presencia de autoanticuerpos contra las células parietales gástricas, la bomba de protones (H^+K^+ATPasa) y el factor intrínseco.
Los anticuerpos contra las células parietales gástricas son un marcador de la gastritis autoinmune, mientras que los anticuerpos anti-factor intrínseco están más relacionados con la anemia perniciosa. La evolución de la gastritis atrófica crónica en anemia perniciosa puede tener lugar a lo largo de un período prolongado (20 a 30 años). Por esta razón, la detección de ambos tipos de anticuerpos es importante, porque juntos dan seguridad en el diagnóstico y en la progresión de la gastritis autoinmune, así como en el diagnóstico de la anemia perniciosa.

Referencias :

1. Aesku. Aeskulisa Intrinsic Factor. Inserto del Fabricante.
2. Aesku. Aeskulisa Parietal Cell. Inserto del Fabricante.