ANTICUERPOS ANTI-CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS (ANCA) POR INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA

Actualizado en Septiembre 2024 por TM Jacqueline Parada.
Revisado y Aprobado por TM César González.

Código del Examen : **049**

Nombres del Examen : Anticuerpos anti-Citoplasma de Neutrófilos (ANCA) por IFI

Laboratorios de Procesamiento :

Laboratorio	Días de Procesamiento	Plazo de Entrega de Resultados
Laboratorio CMSJ Bioquímica (IFI-Helmed)	Lunes a Viernes	2 días hábiles

Preparación del Paciente : No requiere preparación

Muestra Requerida : ■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] :

Muestra	Tº Ambiente (20 - 25 ºC)	Refrigerada (2 - 8 ºC)	Congelada (-20ºC)
Sangre Total	8 horas	Sin información	No aplica
Suero	1 día	7 días	1 mes

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 SI / Refrigerado SI/ Congelado SI

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

Método Utilizado : Inmunofluorescencia indirecta

Intervalos de Referencia[2] : Negativo: en dilución 1/20

Positivo: en dilución 1/20
Si es positivo se titula 1/40, 1/80
Se describe patrón c-ANCA, p-ANCA o Indeterminado.

Valor Crítico : No aplica.

Parámetros de Desempeño : No aplica.

Información Clínica[3] : Los autoanticuerpos anti-citoplasma de neutrofilos (ANCA) se pueden observar en pacientes con vasculitis incluyendo la granulomatosis de Wegener (GW), poliangeítis microscópica (PAM), o variantes órgano-limitado de los mismos, tales como glomerulonefritis necrotizante pauci-inmune. La detección de ANCA es una prueba diagnóstica bien establecida para la evaluación de pacientes con sospecha de vasculitis. Los ANCA reaccionan con las enzimas de los gránulos citoplasmáticos de neutrófilos humanos incluyendo proteinasa 3 (PR3),

mieloperoxidasa (MPO), elastasa, y catepsina G. Los anticuerpos anti-PR3 se pueden observar en pacientes con GW y originan un patrón característico de fluorescencia citoplasmática granular en los neutrófilos fijados con etanol llamado patrón c-ANCA. Los anticuerpos anti-MPO se producen predominantemente en pacientes con MPA y originan un patrón de fluorescencia citoplasmática perinuclear en neutrófilos fijados con etanol llamada patrón de p-ANCA.

Referencias :

1. WorldHealthOrganization. 2002. Use of Anticoagulants in DiagnosticLaboratoryInvestigations.
2. AeskuDiagnostics. Instruction Manual Spanish.
3. Mayo Laboratories. ANCA, CytoplasmicNeutrophilAntibodies, Serum. Mayo Clinic.