

INMUNOGLOBULINA M (IgM)

CODIGO EXAMEN: 0305027

TIEMPO DE RESPUESTA: 1 día hábil

DIA DE PROCESO: Lunes a viernes

TIPO DE MUESTRA: Suero ó plasma con Heparina o EDTA

VOLUMEN REQUERIDO: recolectar mínimo 1 ml

PREPARACION PACIENTE: No requiere preparación

ESTABILIDAD MUESTRA:

Muestra	T° Ambiente (20 ± 5°C)	Refrigerada (2 a 8°C)	Congelada (- 20 ± 2°C)	Ciclos de descongelación
Suero o plasma	≤24 hrs	≤7 días	≤4 semanas	1

TIEMPO DE TRANSPORTE: Según procedencia

TEMPERATURA DE TRANSPORTE:

Región metropolitana: Refrigerada (2 a 8°C), según estabilidad de la muestra

Fuera de región metropolitana: Congelada (- 22 a -18°C), según estabilidad de la muestra

METODO UTILIZADO: Inmunoturbidimetría

INTERFERENCIAS:

No se ha observado un efecto de exceso de antígeno en muestras con concentraciones de IgM hasta 10.000 mg/dL (100 g/L). Una concentración anormalmente elevada de una inmunoglobulina monoclonal, como en el caso de la macroglobulinemia, el mieloma múltiple, la amiloidosis o de otras enfermedades linfoproliferativas, puede interferir con la cuantificación de la IgM.

VALOR DE REFERENCIA: 40 - 230 mg/dl

VALOR CRITICO: No aplica

UTILIDAD CLINICA:

La IgM es la primera inmunoglobulina que se sintetiza en respuesta a una provocación antigénica y representa del 5 al 10% de las inmunoglobulinas circulantes totales. Las concentraciones de IgM se utilizan para evaluar las proteínas monoclonales observadas en la electroforesis del suero y para controlar la progresión de la respuesta terapéutica de los pacientes con macroglobulinemia. Se observan frecuentemente concentraciones elevadas en infecciones víricas, artritis reumatoide y enfermedad hepatocelular crónica, sarcoidosis activa, macroglobulinemia de Waldenström y linfoma maligno. Se observan concentraciones bajas en asociación con infecciones recurrentes, crónicas o graves, mieloma múltiple (IgA o IgG) y enteropatía perdedora de proteínas (aunque no en el síndrome nefrótico).