

## 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).