

IgE / Inmunoglobulina IgE	
MÉTODO	Enzimoimmunoensayo de fluorescencia.
PREPARACIÓN	Ayuno 9 horas.
MUESTRA	Suero.
OTRAS MUESTRAS	Plasma EDTA.
VALOR REF.	<p><i>Adultos:</i> Pacientes no atópicos...<25 KU/L; pacientes atópicos.....>100 KU/L.</p> <p><i>Niños:</i> 6 semanas..... 0-5 KU/L.</p> <p>3 meses..... 0-8.2 KU/L.</p> <p>6 meses..... 0-15 KU/L.</p> <p>9 meses..... 0-20 KU/L.</p> <p>1 año..... 0-26 KU/L.</p> <p>2 años..... 0-46 KU/L.</p> <p>3-5 años..... 0-96 KU/L.</p> <p>6-8 años..... 0-140 KU/L.</p> <p>9-10 años..... 0-170 KU/L.</p> <p>> 10 años..... niveles adultos KU/L.</p>
OBSERVACIONES	Ensayo calibrado con patrones OMS 75/502. Ver comentarios.

Comentarios:

Estabilidad de la muestra:

de 2-8 °C.....7 días.

a -20 °C.....varios meses.

La IgE, aunque es útil en el diagnóstico de los procesos alérgicos de tipo I (hipersensibilidad inmediata), puede estar aumentada por otros motivos. Tiene interés detectar IgE específica contra un determinado alérgeno (pólenes de gramíneas, árboles, ácaros, polvo, alimentos, hongos, etc).

Para identificar el alérgeno a veces no es suficiente o adecuada la determinación del RAST, siendo necesarias pruebas alternativas como intradermorreacción, prueba de provocación directa, test de estimulación linfoblástica, test de degranulación de basófilos, etc.

INTERFERENCIAS			
SUERO HEMOLIZADO	SUERO LIPÉMICO	SUERO ICTÉRICO	POR FÁRMACOS

ENFERMEDADES / ALTERACIONES	
Asma extrínseco	▲
Eccema atópico	▲
Enfermedad de Hodgkin	▼
Fiebre del heno	▲
Infección por parásitos	▲
Inmunodeficiencias adquiridas	▼
Mieloma IgE	▲
Mieloma no IgE	▼
Otros procesos alérgicos	▲
Telangiectasia hederitaria	▼