

INSTRUCCIONES PARA BETA 2 TRANSFERRINA - BETA TRACE

La posibilidad de determinar mediante un estudio de laboratorio la existencia de LCR en una secreción constituye una herramienta muy útil para el diagnóstico.

La Beta 2 Transferrina (B2TF) tiene limitaciones, como ser la baja sensibilidad y especificidad, así como también la dificultad en el procesamiento de las muestras contaminadas con suero.

La proteína β -trace (PBT) fue introducida como marcador de LCR porque su concentración normal es 35 veces mayor que en el suero y, además, está ausente en lágrimas y en secreciones nasales volviéndola más específica y selectiva.

Para la realización de la prueba:

- La muestra puede ser nasal, ótica o de herida posquirúrgica.
- La muestra que fluye puede tomarse por simple recolección del paciente en un recipiente en lo posible estéril.
- En caso de escasa secreción o intermitente, el paciente puede colocarse un pequeño trozo de algodón (de muy buena calidad, del tipo premium, que no contenga impurezas) en la fosa nasal u oído hasta que se humedezca y luego colocarlo en un recipiente estéril. Repetir la operación en el transcurso del día para juntar la mayor cantidad posible, luego, todos los trozos de algodón se colocan en el mismo frasco y se conservan en la heladera hasta remitir al laboratorio para su análisis.
- En las secreciones posquirúrgicas, la muestra debe ser lo más limpia posible, la hemoglobina de la sangre es un interferente. Se toleran muestras ligeramente rosadas, no rojas. Puede recolectarse la gasa de la herida, la cual se coloca en un frasco estéril y se conserva en heladera hasta remitir al laboratorio.

LABORATORIO CENTRAL



Fleni Neurología
Neurocirugía
Rehabilitación

60 Años