



**Treponema pallidum (Spirochete)**

Anticuerpo policlonal prediluido y concentrado

Número de control: 902-135-072310

**CERTIFICADO  
ISO 9001:2000**

Número de catálogo:	CP 135 A,B,C	PP 135 AA
Descripción:	0,1; 0,5; 1,0 ml, concentrado	6,0, prediluido
Dilución:	1:100-1:200	Listo para usar
Diluyente:	Verde Da Vinci	No procede

**Uso previsto:**

Para uso exclusivo en investigación. No debe utilizarse en procedimientos diagnósticos.

**Resumen y explicación:**

La espiroqueta *Treponema pallidum* es la bacteria causal de la sífilis. En el pasado, la visualización de este agente espiroquetal se lograba con tinciones de plata como la de Steiner o la de Warthin-Starry. Hoy en día, el treponema sifilítico puede observarse con éxito mediante técnicas inmunohistoquímicas en tejidos fijados en formol e incluidos en parafina. Esto ofrece una ventaja considerable sobre las técnicas con plata en términos de sensibilidad y especificidad. El anticuerpo consiste en una fracción IgG purificada de conejo que es muy específica para las espiroquetas. *Treponema pallidum* también presenta reacción cruzada con *Borrelia burgdorferi* (enfermedad de Lyme<sup>2</sup>).

**Origen:** policlonal de conejo

**Reactividad de las especies:** humanos; otras no analizadas

**Clon:** no procede

**Isotipo:** no procede

**Concentración proteínica total:** ~10 mg/ml. Llamar para conocer la concentración de Ig específica del lote.

**Epítipo/antígeno:** *Treponema pallidum* (espiroqueta)

**Localización celular:** bacterias helicoidales

**Control positivo:** tejidos infectados por espiroquetas

**Tejido sano:** no procede

**Tejido patológico:** tejidos infectados por espiroquetas

**Aplicaciones conocidas:**

Inmunohistoquímica (tejidos fijados en formol e incluidos en parafina).

**Suministrado en forma de:** tampón con proteína transportadora (*carrier*) y conservante

**Almacenamiento y estabilidad:**

Almacenar entre 2 °C y 8 °C. No utilizar después de la fecha de caducidad impresa en el frasco. Si los reactivos se almacenan en condiciones distintas de las especificadas en las instrucciones de uso, el usuario debe comprobarlos. Los reactivos diluidos deben utilizarse de inmediato; el reactivo sobrante debe almacenarse entre 2 °C y 8 °C.

**Recomendaciones del protocolo:**

Bloqueo de peróxido: bloquear durante 5 minutos con Peroxidazed 1 de Biocare.

**Solución de pretratamiento (recomendada):** Reveal

**Protocolo de pretratamiento:**

Método de recuperación por calor:

Recuperar los cortes sometidos a presión en la cámara de recuperación antigénica Decloaking Chamber de Biocare y, posteriormente, lavarlos con agua destilada. Como alternativa, vaporizar los cortes histológicos durante 45-60 minutos. Dejar enfriar la solución durante 10 minutos y, a continuación, lavar con agua destilada.

**Bloqueo proteínico:**

**Opcional:** incubar durante 10-15 minutos a temperatura ambiente con Background Sniper de Biocare.

**Anticuerpo primario:** incubar durante 30 minutos a temperatura ambiente.

**Sonda:** no procede

**Polímero:** incubar durante 30 minutos a temperatura ambiente con un polímero.

**Cromógeno:** incubar durante 5 minutos a temperatura ambiente si se utiliza DAB de Biocare, O BIEN incubar durante 10-20 minutos a temperatura ambiente si se utiliza Vulcan Fast Red de Biocare.

**Contratinción:** realizar una contratinción con hematoxilina. Enjuagar con agua desionizada. Aplicar solución azulante de Tacha durante 1 minuto. Enjuagar con agua desionizada.

**Nota técnica:**

Este anticuerpo se ha estandarizado con el sistema de detección MACH 4 de Biocare. También puede utilizarse en un sistema automatizado de tinción y con otros kits de detección de polímeros de Biocare. Utilizar tampón TBS para las etapas de lavado.

**Características de rendimiento:**

La dilución óptima del anticuerpo y los protocolos para una aplicación específica pueden variar debido a diversos factores, como por ejemplo, aunque no de forma exclusiva, la fijación, el método de recuperación por calor, los tiempos de incubación, el grosor del corte histológico y el kit de detección utilizado. Debido a la mayor sensibilidad de estos reactivos exclusivos, los tiempos de incubación recomendados y los títulos enumerados no son aplicables a otros sistemas de detección, puesto que los resultados podrían variar. Las recomendaciones de la ficha de datos de seguridad y los protocolos se basan en el uso exclusivo de productos Biocare. Por último, es responsabilidad del investigador determinar las condiciones óptimas. Estos productos son herramientas que un anatomopatólogo cualificado puede utilizar para la interpretación de hallazgos morfológicos junto con otras pruebas diagnósticas y datos clínicos pertinentes.

**Control de calidad:**

Para obtener más información acerca de los controles histológicos, consultar las guías aprobadas de garantía de calidad en inmunohistoquímica del NCCLS, diciembre de 1999, MM4-A Vol. 19, n.º 26.

**Precauciones:**

Este anticuerpo contiene menos de un 0,1% de azida de sodio. Las concentraciones inferiores al 0,1 % no constituyen materiales peligrosos notificables, de acuerdo con la norma de Comunicación de Peligros de la OSHA estadounidense (29 CFR 1910.1200) y la Directiva europea 91/155/CE.

La azida de sodio ( $\text{NaN}_3$ ) utilizada como conservante es tóxica si se ingiere. Además, puede reaccionar con el plomo y el cobre de las cañerías y formar azidas metálicas altamente explosivas. Cuando se elimine, dejar correr el agua abundantemente para evitar la acumulación de azidas en las cañerías (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades [EE. UU.], 1976, Instituto nacional para la Seguridad y Salud Ocupacional [EE. UU.], 1976).

Las muestras, antes y después de su fijación, así como todos los materiales expuestos a ellas, deben tratarse como posibles agentes transmisores de infecciones y

desecharse siguiendo las precauciones adecuadas. No pipetear nunca aspirando con la boca, ni dejar que los reactivos o las muestras entren en contacto con la piel y las mucosas. Si los reactivos o las muestras entran en contacto con zonas sensibles, lavar con agua abundante.

La contaminación microbiana de los reactivos puede dar lugar a un aumento de la tinción no específica. Los tiempos o las temperaturas de incubación que difieran de los especificados pueden generar resultados erróneos. El usuario debe validar cualquiera de estos cambios. La ficha de datos de seguridad se encuentra disponible previa solicitud.

**Resolución de problemas:**

Seguir las recomendaciones del protocolo específico del anticuerpo de acuerdo con la ficha de datos proporcionada. Si se obtienen resultados atípicos, contactar con el servicio técnico de Biocare llamando al teléfono 1-800-542-2002 (Estados Unidos).

**Limitaciones y garantía:**

No existen garantías, ni expresas ni implícitas, que abarquen más allá de esta descripción. Biocare no se hace responsable de los daños materiales, las lesiones personales o las pérdidas económicas que puedan derivarse del uso de este producto.

**Referencias bibliográficas:**

1. Hoang MP, High WA, Molberg KH. Secondary syphilis: a histologic and immunohistochemical evaluation. *J Cutan Pathol*. 2004 Oct;31(9):595-9.
2. Dr. Cartun. *Treponema palladium* cross-reacts with burgdorferi (Lyme disease). Written correspondence, 2004.
3. Center for Disease Control Manual. Guide: Safety Management, NO. CDC-22, Atlanta, GA (Estados Unidos). 30 de abril de 1976, "Decontamination of Laboratory Sink Drains to Remove Azide Salts."
4. National Committee for Clinical Laboratory Standards (NCCLS). Protection of laboratory workers from infectious diseases transmitted by blood and tissue; proposed guideline. Villanova, PA 1991;7(9). Order code M29-P.