

**Nombre del Producto: Anticuerpo policlonal de conejo ENaC  $\beta$** **Nº de Catálogo: APRab10453**

Solo para uso en investigación.

**Resumen**

<b>Descripción</b>	Anticuerpo policlonal de conejo
<b>Huésped</b>	Conejo
<b>Aplicación</b>	WB,IHC,ICC/IF,ELISA
<b>Reactividad</b>	Humano, Ratón, Rata
<b>Conjugación</b>	No conjugado
<b>Modificación</b>	Sin modificar
<b>Isotipo</b>	IgG
<b>Clonalidad</b>	Policlonal
<b>Formato</b>	Líquido
<b>Concentración</b>	1 mg/ml
<b>Almacenamiento</b>	Hacer alícuotas y almacenar a -20°C (válido por 12 meses). Evitar ciclos de congelación/descongelación.
<b>Envío</b>	Bolsas de hielo
<b>Tampon</b>	Líquido en PBS que contiene 50% de glicerol, 0,5% de proteína protectora y 0,02% de conservante de nuevo tipo N.
<b>Purificación</b>	Purificación por afinidad

**Aplicación**

<b>Relación de Dilución</b>	WB 1:500-1:2000,IHC 1:100-1:300,ICC/IF 1:200-1:1000,ELISA 1:10000-1:20000
<b>Peso Molecular</b>	72kDa

**Información del Antígeno**

<b>Nombre del Gen</b>	SCNN1B SCNN1B; Amiloride-sensitive sodium channel subunit beta; Beta-NaCH; Epithelial Na(+)
<b>Nombres Alternativos</b>	channel subunit beta; Beta-ENaC; ENaCB; Nonvoltage-gated sodium channel 1 subunit beta; SCNEB
<b>ID del Gen</b>	6338.0
<b>ID SwissProt</b>	P51168
<b>Inmunógeno</b>	El antisuero se produjo contra el péptido sintetizado derivado del canal de sodio 1 no dependiente de voltaje humano. Rango de AA: 581-630

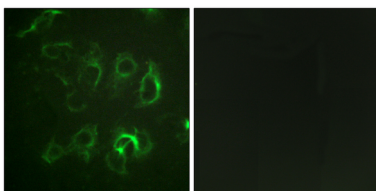
## Antecedentes

Los canales de sodio no dependientes de voltaje y sensibles a la amilorida controlan el transporte de líquidos y electrolitos a través de los epitelios en muchos órganos. Estos canales son complejos heteroméricos que constan de tres subunidades: alfa, beta y gamma. Este gen codifica la subunidad beta, y sus mutaciones se han asociado con el seudohipoaldosteronismo tipo 1 (PHA1) y el síndrome de Liddle. [proporcionado por RefSeq, abril de 2009], enfermedad: Los defectos en SCNN1B son una causa de seudohipoaldosteronismo autosómico recesivo tipo 1 (PHA1) [MIM:264350]. El PHA1 es una enfermedad rara con pérdida de sal que resulta de la falta de respuesta de los órganos diana a los mineralocorticoides. Existen dos formas de PHA1: la forma autosómica recesiva, que es grave, y la forma dominante, que es más leve y se debe a defectos en el receptor de mineralocorticoides. La PHA1 autosómica recesiva se caracteriza por una presentación a menudo fulminante en el período neonatal con deshidratación, hiponatremia, hiperpotasemia, acidosis metabólica, retraso del crecimiento y pérdida de peso. Enfermedad: Los defectos en SCNN1B son una causa del síndrome de Liddle [MIM:177200]. Es un trastorno autosómico dominante caracterizado por pseudoaldosteronismo e hipertensión asociada con alcalosis hipopotasémica. La enfermedad está causada por la activación constitutiva del canal de sodio epitelial renal. Función: Canal iónico permeable al sodio, no sensible al voltaje, inhibido por el diurético amilorida. Media la electrodifusión del sodio luminal (y agua, que se transmite osmóticamente) a través de la membrana apical de las células epiteliales. Controla la reabsorción de sodio en el riñón, el colon, los pulmones y las glándulas sudoríparas. También desempeña un papel en la percepción del gusto. PTM: Se fosforila en residuos de serina y treonina. Similitud: Pertenece a la familia de canales de sodio sensibles a la amilorida. Ubicación subcelular: Membrana apical de las células epiteliales. Subunidad: Heterotetrámero de dos subunidades alfa, una beta y una gamma. Una subunidad delta puede reemplazar a la subunidad alfa. Interactúa con los dominios WW de NEDD4, NEDD4L, WWP1 y WWP2.

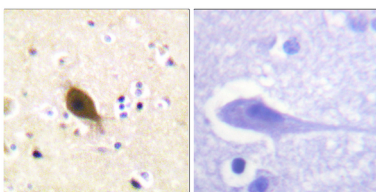
## Área de Investigación

Transducción del gusto; Reabsorción de sodio regulada por aldosterona;

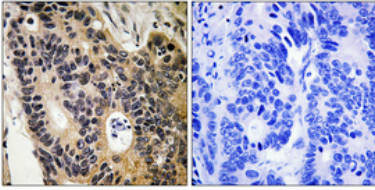
## Datos de Imagen



Análisis de inmunofluorescencia de células HUVEC mediante anticuerpo contra el canal de sodio 1 no dependiente de voltaje. La imagen de la derecha muestra el péptido sintetizado.



Análisis inmunohistoquímico de tejido cerebral humano incluido en parafina, utilizando el anticuerpo anti-canal de sodio 1 no dependiente de voltaje. La imagen de la derecha muestra el péptido sintetizado.



Análisis inmunohistoquímico de cáncer de colon humano incluido en parafina. El anticuerpo se diluyó a 1:100 (4°C, durante la noche). Se utilizó Tris-EDTA a alta presión y temperatura, pH 8,0, para la recuperación del antígeno. El control negativo (derecha) obtenido del anticuerpo fue preabsorbido por el péptido inmunógeno.