

Nombre del Producto: Anticuerpo policlonal de conejo ROM-K**Nº de Catálogo: APRab17317**

Solo para uso en investigación.

Resumen

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

Aplicación

| | |
|-----------------------------|--------------------------------|
| Relación de Dilución | WB 1:500-1:2000,IHC 1:50-1:300 |
| Peso Molecular | - |

Información del Antígeno

| | |
|-----------------------------|--|
| Nombre del Gen | KCNJ1 |
| Nombres Alternativos | KCNJ1; ROMK1; ATP-sensitive inward rectifier potassium channel 1; ATP-regulated potassium channel ROM-K; Inward rectifier K(+) channel Kir1.1; Potassium channel; inwardly rectifying subfamily J member 1 |
| ID del Gen | 3758.0 |
| ID SwissProt | P48048 |
| Inmunógeno | El antisuero se produjo contra el péptido sintetizado derivado de ROMK/Kir1.1 humano. Rango de AA: 11-60. |

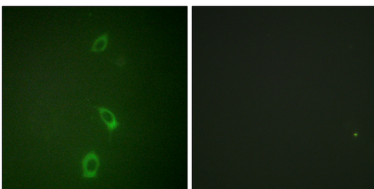
Antecedentes

Los canales de potasio están presentes en la mayoría de las células de mamíferos, donde participan en una amplia gama de respuestas fisiológicas. La proteína codificada por este gen es una proteína integral de membrana y un canal de potasio de tipo rectificador interno. Se activa por ATP interno y probablemente desempeña un papel importante en la homeostasis del potasio. La proteína codificada tiene una mayor tendencia a permitir que el potasio fluya hacia el interior de la célula en lugar de hacia el exterior. Las mutaciones en este gen se han asociado con el síndrome de Bartter prenatal, que se caracteriza por pérdida de sal, alcalosis hipopotasémica, hipercalcúria e hipotensión. Se han encontrado múltiples variantes de transcripción que codifican diferentes isoformas para este gen. [proporcionado por RefSeq, jul. de 2008], enfermedad: Los defectos en KCNJ1 son la causa del síndrome de Bartter tipo 2 (BS2) [MIM:241200]; También denominado síndrome de hiperprostanglandina E 2. El SB se refiere a un grupo de trastornos autosómicos recesivos que se caracterizan por una reabsorción deficiente de sal en el asa gruesa ascendente de Henle, con pérdida de sal pronunciada, alcalosis metabólica hipopotasémica y diversos grados de hipercalcúria. El SB2 es una afección potencialmente mortal que se inicia intrauterinamente, con poliuria fetal marcada que conduce a polihidramnios y parto prematuro. Otra característica distintiva del SB2 es una hipercalcúria marcada y, como consecuencia secundaria, el desarrollo de nefrocalcinosis y osteopenia. Función: En el riñón, probablemente desempeña un papel importante en la homeostasis del potasio. Los canales de potasio rectificadores de entrada se caracterizan por una mayor tendencia a permitir que el potasio fluya hacia el interior de la célula en lugar de hacia el exterior. Su dependencia del voltaje está regulada por la concentración de potasio extracelular; a medida que aumenta el potasio externo, el rango de voltaje de la apertura del canal cambia a voltajes más positivos. La rectificación de entrada se debe principalmente al bloqueo de la corriente de salida por el magnesio interno. Este canal se activa con ATP interno y puede bloquearse con bario externo. Similitud: Pertenece a la familia de canales de potasio de tipo rectificador de entrada. Especificidad tisular: Se encuentra en el riñón y los islotes pancreáticos. Se encuentra en niveles más bajos en el músculo esquelético, el páncreas, el bazo, el cerebro, el corazón y el hígado.

Área de Investigación

Reabsorción de sodio regulada por aldosterona;

Datos de Imagen



Análisis de inmunofluorescencia de células A549 con el anticuerpo ROMK/Kir1.1. La imagen de la derecha muestra el péptido sintetizado.