



CONTROLES PROTEÍNA - C - REACTIVA

Set de Controles para la determinación inmuno turbidimétrica de Alta sensibilidad (HS) de Proteína-C-Reactiva (PCR) en suero o plasma.

Para uso en el diagnóstico *in Vitro*. Apto para usar en autoanalizador.

SIGNIFICANCIA CLÍNICA

La literatura describe que la Proteína C-Reactiva (PCR) aparece usualmente en el suero de pacientes en fase aguda de diversas infecciones, tanto de origen bacteriano como viral; fiebre reumática aguda; artritis reumatoidea, otras enfermedades del colágeno, y otras condiciones caracterizadas por la inflamación.

La Proteína C-Reactiva puede encontrarse presente en casos de infarto al miocardio en su fase aguda, y varios tipos de cáncer particularmente aquellos metastásicos.

La medición de la PCR en intervalos de tiempo puede ser utilizada como una medición de la efectividad de la terapia en aplicación, particularmente en el manejo de aquellos pacientes con fiebre reumática.

REACTIVOS

Composición de los reactivos: Set de 2 controles específicos para PCR – HS, del nivel 1 al nivel 2, fabricados en base a suero humano. Su concentración exacta es específica para cada nivel y lote utilizado en el análisis. Los valores se indican a continuación:

LOTE: 214502	VENCE: 30-04-2024
---------------------	--------------------------

UNIDADES (mg/L)		
INSTRUMENTO	NIVEL 1	NIVEL 2
Mindray BS -200	2.0 ± 0.5	49.8 ± 8.0
Mindray BS -480	2.4 ± 0.6	49.1 ± 7.9
Hitachi 717	2.5 ± 0.6	51.5 ± 8.2
Otros	2.1 ± 0.5	49.3 ± 7.9

Se recomienda que cada laboratorio establezca sus propios promedios y parámetros de precisión con estos controles.

Conservados entre 2° y 8°C. y protegidos de la luz, estables hasta la fecha de caducidad indicada en la etiqueta. Una vez abiertos, almacenar bien tapados entre 2° y 8°C. y utilizar dentro del plazo de un mes.

Preparación del Reactivo de Trabajo: Los controles se proveen listos para su uso y no requieren reconstitución. Mezclar suavemente antes de usar. NO DILUIR.

ADVERTENCIAS Y MEDIDAS DE PRECAUCIÓN:

- Se analizó cada suero de donante encontrándose negativos para HbsAg y HCV y no-reactivo para anticuerpos HIV-1/2. Debido a que los métodos existentes no pueden asegurar que los productos derivados de sangre humana no contienen virus de HIV 1/2 y hepatitis B y hepatitis C estos reactivos deberían ser tratados como si fueran capaces de transmitir enfermedades infecciosas.
- No mezclar o utilizar reactivos de distintos lotes.
- No utilizar los reactivos pasado la fecha de vencimiento indicada en la etiqueta.
- Material particulado, polvo y otros elementos extraños en la solución de reacción pueden afectar la exactitud de este método.
- Consultar en nuestra página WEB la ficha de seguridad de este reactivo y observar todas las medidas de precaución necesarias para la manipulación y eliminación de residuos.
- En autoanalizadores debe utilizarse contenedores de reactivos nuevos.
- Utilizar los reactivos guardando las precauciones habituales de trabajo en el laboratorio de análisis clínicos.

PRESENTACIONES DISPONIBLES

CÓDIGO	CONTENIDO
247-220	Control nivel 1 1 x 1 mL
	Control nivel 2 1 x 1 mL

BIBLIOGRAFÍA

1. Osmond, A.P., et al, *Proc. Natl. Acad. Sci.* 74:739-743, 1977.
2. Pepys, M.B. *Lancet.* 1:653-657, 1981.
3. Schultz, D.R. and P.I. Arnold. *Semin. Arthritis Rheum.* 20 (3):129-147, 1990.
4. Killingsworth, L.M. and J. Savory. *J. Clin. Chem.* 19:403-407, 1973.
5. Lizana, J. and K. Helling. *Clin. Chem.* 20:1181, 1974.
6. Otsuji, S., et al, *Clin. Chem.* 28:2121-2124, 1982.
7. Malkus, H., et al, *Clinica Chimica Acta*, 88:523-530, 1978.
8. NCCLS document, "Protection of Laboratory Workers from Infectious Disease Transmitted by Blood, Body Fluids, and Tissue", 2nd Ed. (1991).
9. NCCLS document, "Procedures for the Collection of Diagnostic Blood Specimens by Skin Puncture", 3rd Ed. (1991).
10. NCCLS document, "National Evaluation Protocols for Interference Testing", Evaluation Protocol Number 7, Vol. 4, No. 8, (June 1984).
11. Young, D.S., et al, *Clin Chem* 21:1D, 1975.
12. NCCLS document, "Evaluation of Precision Performance of Clinical Chemistry Devices", 2nd Ed. (1992)
13. Liuzzo, G., et al, *N Eng J Med*, 331:417-424, 1994.