

GLUCOSA UV FL

GL F251 CH

5 x 50 ml

USO

Reactivo para la determinación cuantitativa in vitro de glucosa en los fluidos biológicos.

RESUMEN

La glucosa, fuente primaria de energía del cuerpo humano, procede de la demolición de los carbohidratos de la dieta y de las reservas fisiológicas, así como de la síntesis endógena de las proteínas y de la proporción de glicerol procedente de los triglicéridos.

PRINCIPIO

La glucosa reacciona con ATP en presencia de hexoquinasa, formando glucosa-6-fosfato y ADP. La glucosa-6-fosfato reacciona con NAD⁺ en presencia de G-6-PDH formando D-glucono-δ-lactona-6-fosfato y NADH. La intensidad de la absorbancia a 340 nm es proporcional a la concentración de glucosa y puede medirse espectrofotométricamente.

COMPONENTES SUMINISTRADOS

Solo para uso diagnóstico in vitro.

Los componentes del kit se mantienen estables hasta la fecha de caducidad indicada en el envase.

Conservar protegido de la luz directa.

GLU-UV R1 F251: 4 x 50 ml (líquido) cápsula azul

GLU-UV R2 F251: 1 x 50 ml (líquido) cápsula roja

Composición: TRIS pH 7.40 80 mM, MgCl₂ 5 mM, ATP 2mM, NAD 2 mM, hexoquinasa > 2 KU/l, glucosa-6-fosfatodeshidrogenasa > 2 KU/l.

Estándar: solución glucosa 100 mg/dl - 5 ml

Conservar los componentes del kit a 2-8 °C.

MATERIALES NECESARIOS NO SUMINISTRADOS

Instrumental normal de laboratorio. Espectrofotómetro UV/VIS con control termostático. Micropipetas automáticas. Cubetas de vidrio óptico o desechables de poliestireno óptico. Solución fisiológica.

PREPARACIÓN DEL REACTIVO

Mezclar 4 partes de reactivo R1 con 1 parte de reactivo R2.

Estabilidad del reactivo de trabajo: 90 días a 2-8 °C, bien cerrado y protegido de fuentes de luz.

Estabilidad de los reactivos no mezclados: hasta la caducidad en la etiqueta a 2-8 °C.

Estabilidad del reactivo tras la primera apertura: preferiblemente antes de 60 días a 2-8 °C protegido de la luz.

PRECAUCIONES

GLU-UV R1: No está clasificado como peligroso.

GLU-UV R2: No está clasificado como peligroso.

Estándar: No está clasificado como peligroso.

MUESTRA

Suero, plasma, orina, líquido cefalorraquídeo.

Las muestras no hemolizadas y separadas de la parte corpuscular se mantienen estables 8 horas a 25 °C o bien 3 días a 2-8 °C. La estabilidad puede variar en períodos más largos.

En las muestras no centrifugadas, la glucólisis reduce la glucosa en el suero aproximadamente un 5-7% en una hora (5-10 mg/dl) a temperatura ambiente. La tasa de glucólisis in vitro es mayor en presencia de leucocitosis o contaminación bacteriana.

El plasma, si se extrae de las células después de una centrifugación moderada, contiene leucocitos capaces de metabolizar la glucosa, aunque el plasma estéril libre de células no tiene actividad glucolítica.

La glucólisis puede inhibirse y la glucosa puede estabilizarse hasta 3 días a temperatura ambiente mediante la adición de yodoacetato de sodio o fluoruro de sodio a la muestra, aunque esto no afecta en absoluto a la glucólisis durante la primera hora tras la extracción.

El líquido cefalorraquídeo puede contaminarse por bacterias u otras células, y debe analizarse de inmediato. Si no es posible realizar el análisis de inmediato, la muestra debe centrifugarse y conservarse a 4 °C o -20 °C.

En la recogida de orina de 24 horas, la glucosa se puede conservar añadiendo 5 ml de ácido acético al recipiente antes de iniciar la recogida. El pH final de la orina se encuentra normalmente entre 4 y 5, e inhibe la proliferación de bacterias. Las muestras de orina pueden perder hasta el 40% de la glucosa tras 24 horas a temperatura ambiente.

PROCEDIMIENTO

Longitud de onda: 340 nm
Camino óptico: 1 cm
Temperatura: 37 °C

pipetear:	blanco	estándar	muestra
reactivo	1 ml	1 ml	1 ml
agua	10 µl	-	-
estándar	-	10 µl	-
muestra	-	-	10 µl

Mezclar, incubar a 37 °C durante 5 minutos.
Leer contra el blanco de reactivo la absorbancia de la muestra (Ax) y del estándar (As).

CÁLCULO DE LOS RESULTADOS

Suero/plasma/orina espontánea:

glucosa mg/dl = Ax/As x 100 (valor del estándar)

orina de 24 horas (glucosa mg/24h):

glucosa mg/24h = Ax/As x 100 x diuresis (dl)
(valor del estándar y diuresis en dl)

INTERVALOS DE REFERENCIA

Suero (pacientes en ayunas)

adultos: 74 - 100 mg/dl
niños: 60 - 100 mg/dl
neonatos prematuros: 20 - 60 mg/dl
neonatos a término: 30 - 60 mg/dl

Orina
orina espontánea: 1 - 15 mg/dl
orina de 24 horas: < 500 mg/24h

en población general. Cada laboratorio deberá establecer sus propios intervalos de referencia en relación con la población propia.

CONTROL DE CALIDAD - CALIBRACIÓN

Se recomienda la ejecución de un control de calidad interno. Para ello, están disponibles a petición los siguientes sueros de control de base humana:

QUANTINORM CHEMA - MULTINORM CHEMA con valores posiblemente en los intervalos de normalidad,
QUANTIPATH CHEMA - MULTIPATH CHEMA con valores patológicos.

Si el sistema analítico lo requiere, está disponible un calibrador multiparamétrico con base humana:

AUTOCAL H

Contactar con el Servicio al cliente para más información.

PRESTACIONES DE LA PRUEBA

Linealidad

El método es lineal hasta al menos 700 mg/dl.

Si el valor resultase superior, se recomienda diluir la muestra 1+9 con solución fisiológica y repetir la prueba, multiplicando el resultado por 10.

Sensibilidad/límite de detectabilidad

El método puede discriminar hasta 1 mg/dl.

Interferencias

No se verifican interferencias en presencia de:

hemoglobina ≤ 500 mg/dl
bilirrubina ≤ 30 mg/dl
lípidos ≤ 1000 mg/dl

En casos poco común, la gammapatía, especialmente la IgM monoclonal (macroglobulinemia de Waldenström), puede producir resultados poco fiables en el suero.

Precisión

en la serie (n=10)	media (mg/dl)	SD (mg/dl)	CV%
muestra 1	95.20	1.32	1.40
muestra 2	224.30	2.36	1.10

entre series (n=20)	media (mg/dl)	SD (mg/dl)	CV%
muestra 1	96.47	2.78	2.90
muestra 2	252.06	9.56	3.80

Comparación entre métodos

La comparación con un método disponible en el mercado ha dado los siguientes resultados en 100 muestras:

Glucosa UV FL Chema = x
Glucosa competencia = y
n = 100

y = 0.953x + 1.05 mg/dl r² = 0.99

INFORMACIÓN PARA LA ELIMINACIÓN

El producto está destinado al uso en laboratorios de análisis profesionales.

P501: Eliminar el contenido en conformidad con la reglamentación nacional/internacional.

BIBLIOGRAFÍA

Methods in Enzymatic Analysis, Vol. VI, Verlagsgesellschaft, Germany 1984-1988, pp. 163-171.
N. Rifai, A.R. Horvath et al. Tiez Textbook of Clinical Chemistry and Molecular Diagnostics, sixth edition 2018.
A. J. Bakker, M. Mücke. Gammopathy interference in clinical chemistry assays: mechanisms, detection and prevention. *ClinChemLabMed* 2007;45(9):1240-1243.

FABRICANTE

Chema Diagnostica

Vía Campania 2/4

60030

Monsano (AN)

Tel.:

0731 605064

Fax:








0731 605672

Correo electrónico: mail@chema.com

Sitio web:

http://www.chema.com

LEYENDA DE LOS SÍMBOLOS

	producto sanitario para diagnóstico <i>in vitro</i>
	número de lote
	número de catálogo
	límite de temperatura
	utilizar por fecha
	atención
	consultar las instrucciones de uso

