

DISPOSICIÓN Nº

8560

BUENOS AIRES, 1 6 OCT 2015

VISTO el expediente Nº 1-47-10855/13-4 del Registro de la Administración Nacional de Medicamentos Alimentos y Tecnología Medica y,

CONSIDERANDO:

Que por los presentes actuados la firma DIAGNOS MED S.R.L. solicita autorización para la venta a laboratorios de análisis clínicos del Producto para diagnóstico de uso "in vitro" denominado NEONATAL MSUD SCREENING ASSAY/ MÉTODO ENZIMÁTICO COLORIMÉTRICO PARA LA DETERMINACIÓN DE LA ENFERMEDAD DE LA ORINA CON OLOR A JARABE DE ARCE EN RECIÉN NACIDOS, UTILIZANDO MUESTRAS DE SANGRE SECA EN PAPEL DE FILTRO. EL KIT NO DEBE SER USADO COMO PRUEBA DE CONFIRMACIÓN O PARA SEGUIMIENTO DE TERAPIA.

Que a fojas 166 consta el informe técnico producido por el Servicio de Productos para Diagnóstico que establece que los productos reúnen las condiciones de aptitud requeridas para su autorización.

Que la Dirección Nacional de Productos Médicos ha tomado la intervención de su competencia.

Que se ha dado cumplimiento a los términos que establece la Ley Nº 16.463, Resolución Ministerial Nº 145/98 y Disposición ANMAT Nº 2674/99.

1

-



DISPOSICIÓN Nº

8 5 6 0

Que la presente se dicta en virtud de las facultades conferidas por los Decretos Nº 1490/92, 1886/14 y 1368/15.

Por ello;

EL ADMINISTRADOR NACIONAL DE LA ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE MEDICAMENTOS, ALIMENTOS Y TECNOLOGÍA MÉDICA

DISPONE:

ARTÍCULO 1º.- Autorizase la venta a laboratorios de análisis clínicos del producto de diagnostico para uso in Vitro denominado NEONATAL MSUD SCREENING ASSAY/ MÉTODO ENZIMÁTICO COLORIMÉTRICO PARA LA DETERMINACIÓN DE LA ENFERMEDAD DE LA ORINA CON OLOR A JARABE DE ARCE EN RECIÉN NACIDOS, UTILIZANDO MUESTRAS DE SANGRE SECA EN PAPEL DE FILTRO. EL KIT NO DEBE SER USADO COMO PRUEBA DE CONFIRMACIÓN O PARA SEGUIMIENTO DE TERAPIA, el que será elaborado por ZENTECH. Liège Science Park – Avenue du Pré-Aily 10. B – 4031 Angleur (BÉLGICA) e importado terminado por la firma DIAGNOS MED S.R.L., en envases conteniendo: 480 Y [1920] DETERMINACIONES, CONTENIENDO: CALIBRADORES Y CONTROLES (1 [2] JUEGOS DE TARJETAS DE MANCHAS DE SANGRE SECA, CONTENIENDO 5 CALIBRADORES Y 2 CONTROLES), TAMPÓN DE ELUCIÓN (1 [5] VIALES x 50 ml), ENZIMA (1 [5] VIALES x 20 ml LIOFILIZADOS), COENZIMA (1 [5] VIALES x 20 ml LIOFILIZADOS), COENZIMA (1 [5] VIALES x 20 ml LIOFILIZADOS), COENZIMA (1 [5] VIALES x 40 ml), ESTIMULADOR DEL COLOR (1 [5] VIALES x 4 ml) y TAMPÓN DE DILUCIÓN (1 [5]

N

(F?



DISPOSICIÓN Nº

8 5 6 0

VIALES x 10 ml), con una vida útil de DIECIOCHO (18) meses, desde la fecha de elaboración conservado entre 2 y 8 °C y que la composición se detalla a fojas 96.

ARTICULO 2º.- Acéptense los proyectos de rótulos y Manual de Instrucciones a fojas 96 a 97, 100 a 101, 104 a 105 y 154 a 165. Desglosándose fojas 104 a 105 y 154 a 157 debiendo constar en los mismos que la fecha de vencimiento es la declarada por el elaborador impreso en los rótulos de cada partida.

ARTÍCULO 3º.- Extiéndase el Certificado correspondiente.

ARTICULO 4º.- LA ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE MEDICAMENTOS, ALIMENTOS Y TECNOLOGÍA MEDICA se reserva el derecho de reexaminar los métodos de control, estabilidad y elaboración cuando las circunstancias así lo determinen.

ARTÍCULO 5º.- Regístrese, gírese a la Dirección de Gestión de Información Técnica a sus efectos, por el Departamento de Mesa de Entradas notifiquese al interesado y hágasele entrega de la copia autenticada de la presente Disposición junto con la copia de los proyectos de rótulos, manual de instrucciones y el certificado correspondiente. Cumplido, archívese.-

EXPEDIENTE Nº 1-47-10855/13-4

DISPOSICIÓN Nº:

8560

Fd

Ing. ROGELIO LOPEZ
Administrador Nacional
A.N.M.A.T.

3



CERTIFICADO DE AUTORIZACIÓN DE VENTA DE PRODUCTOS PARA DIAGNOSTICO DE USO IN VITRO

Expediente nº 1-47-10855/13-4

Se autoriza a la firma DIAGNOS MED S.R.L. a importar y comercializar el Producto para diagnóstico de uso in vitro de nominado NEONATAL MSUD ASSAY/ MÉTODO ENZIMÁTICO COLORIMÉTRICO PARA LA SCREENING DETERMINACIÓN DE LA ENFERMEDAD DE LA ORINA CON OLOR A JARABE DE ARCE EN RECIÉN NACIDOS, UTILIZANDO MUESTRAS DE SANGRE SECA EN PAPEL DE FILTRO. EL KIT NO DEBE SER USADO COMO PRUEBA DE CONFIRMACIÓN O PARA SEGUIMIENTO DE TERAPIA. Envases conteniendo: 480 Y [1920] DETERMINACIONES, CONTENIENDO: CALIBRADORES Y CONTROLES (1 [2] JUEGOS DE TARJETAS DE MANCHAS DE SANGRE SECA, CONTENIENDO 5 CALIBRADORES Y 2 CONTROLES), TAMPÓN DE ELUCIÓN (1 [5] VIALES x 50 ml), ENZIMA (1 [5] VIALES x 20 ml LIOFILIZADOS), COENZIMA (1 [5] VIALES x 20 ml LIOFILIZADOS), REACTIVO DE COLOR (1 [5] VIALES x 40 ml), ESTIMULADOR DEL COLOR (1 [5] VIALES x 4 ml) y TAMPÓN DE DILUCIÓN (1 [5] VIALES x 10 ml). Vida útil: DIECIOCHO (18) meses, desde la fecha de elaboración conservado entre 2 y 8 °C. Se le asigna la categoría: venta a Laboratorios de análisis clínicos por hallarse en las condiciones establecidas en la Ley Nº 16.463 y Resolución Ministerial Nº 145/98. Lugar de elaboración: ZENTECH. Liège Science Park - Avenue du Pré-Aily 10. B - 4031 Angleur (BÉLGICA). En las etiquetas de los envases, anuncios y prospectos deberá





008308

ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE MEDICAMENTOS, ALIMENTOS Y TECNOLOGIA

MEDICA

Buenos Aires, 1 6 OCT 2015

AMMINISTRACT NACIONAL

Firma y sello

Neonatal MSUD E4Y-480 / E4Y-1920
ENSAYO ENZIMÁTICO COLORIMÉTRICO PARA LA DETERMINACION
DE ENFERMEDAD DE LA ORINA CON OLOR A JARABE DE ARCE

PRODUCTO PARA DIAGNOSTICO USO "IN VITRO"

EN RECIÉN NACIDOS.

NUMERO DE LOTE:
FECHA DE VENCIMIENTO.
CANTIDAD DE REACTIVOS SUFICIENTE PARA 480/1920
DETERMINACIONES
CONSERVACIÓN: 2-8°C

MATERIAL	CANTIDAD		
	determinaci dnes	1920 detained	
Calibrator de MSUO: s3 mg/d. (sangre seca)	1	2	
Calibrator de MSUO: e4.0 mold (sangre saca)	1 1	2	
Calibrator de MSUD: ed 4 mold (sangre secs)	1 1	2	
Calorador de MSUD: ad 5 morté (sangre saca)	1 1	2	
Ceforador de MSUO: #13.8 motel (cantre saca)	1 1	2	
Control I darjeta de papal de fibro)	1 1	2	
Centrol II (tarjeta de papel de (Ero)	1 1	2	
Buffer de elocion: 50ml	1 1	5	
Engine: tolkzade	1 1	6	
Coenzima, Bolikzado	1 1	5	
Reactive de color: 40td	1 1	5	
Estamulador de color; écol	1 1 1	5	
Buffer de Glución I (Ira)	1 1 1	5	

Ver instrucciones de uso.
Establecimiento etaborador:
Zentech, Liege Science Park, Avenue du PréAily 10, 4031 Angleur,
Belgium.
Establecimiento Importador:
DIAGNOS MED SRI.
Conesa 859 - Capital Federal (1426)
Director Técnico:
Dr. S.J. Cembal
USO PROFESIONAL EXCLUSIVO, AUTORIZADO POR A.N.M.A.T.
PM-1540-52*.

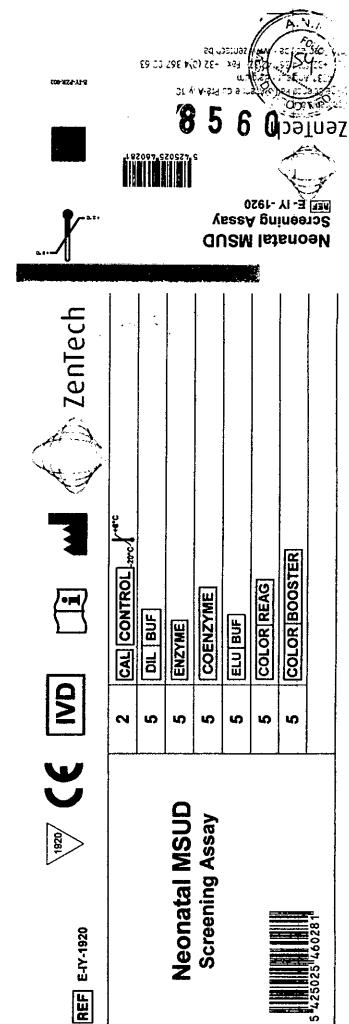
MES

DIRECTOR TECNICO Dr. S.J. CEMBAL

IMPORTADO Y DISTRIBUIDO POR DIAGNOS MED SRL. CONESA 859 - CAP. FED.

> DIAGNOS MED S.R.L. MARCELO G. ALT SOCIO GERENTE





Dr. S. J. CEMBAL DIRECTOR TÉCNICO DIABAOS MED SIRCO Neonatal MSUD E-IY-480 / E-IY-1920

ENSAYO ENZIMÁTICO COLORIMÉTRICO PARA LA DETERMINACION DE ENFERMEDAD DE LA ORINA CON OLOR A JARABE DE ARCE EN RECIÉN NACIDOS,

PRODUCTO PARA DIAGNOSTICO USO "IN VITRO"

NUMERO DE LOTE:
FECHA DE VENCIMIENTO:
CANTIDAD DE REACTIVOS SUFICIENTE PARA 480/1920
DETERMINACIONES
CONSERVACIÓN: 2.8°C

MATERIAL	CANTIDAD		
	480 determinaci ones	1929 determinaci ones	
Calibrador de MSUD: ±3 mg/dl. (sangre seca)	1	2	
Calibrador de MSUD: s4 9 mg/dl .(sangre seca)	1 1	2	
Calibrador de MSUD: ±6.4 mg/di (sangre seca)	1	2	
Calibrador de MSUD: #8.5 mg/di (sangre seca)	1	2	
Calibrador de MSUO; #13.8 mg/di (sangre seca)	1 1	2	
Control I (tarjeta de papel de fitro)	1	2	
Control il (tarjeta de papel de fitro)	1 1	2	
Buffer de alución. 60ml	1 1	5	
Enzima: liofilizado	1 1	5	
Coenzima: Ilofilizado	1	5	
Reactivo de color: 40ml	1 1 1	5	
Estimulador de color: 4mi	1 ! i	5	
Buffer de cilución:10mí	1 1	5	

Ver instrucciones de uso. Establecimiento elaborador:

Zentech, Liege Science Park, Avenue du PréAily 10, 4031 Angleur,

Establecimiento importador:
DIAGNOS MED SRL
Conesa 859 - Capital Federal (1426)
Director Técnico:
Dr. S.J. Cembal
"USO PROFESIONAL EXCLUSIVO. AUTORIZADO POR A.N.M.A.T.
PM-1540-52".

MES:

DIRECTOR TECNICO IMPORTADO Y DISTRIBUIDO POR
DIAGNOS MED SRL. CONESA 859 - CAP. FED.

E-17-25-002

Zer Too Too? Logo Schence Park, Avenue du Pré-Aly 10, 4031 ANGELEUR, Begium Tel : + 32-(0)4-361 48.32 Fax : + 32-(0)4-367,00,63 Info@senfech.be - www.senfech.be





8 5 6



BEE E-IA-480

Neonatal MSUD Screening Assay COLOR BOOSTER CAL CONTROL COLOR REAG COENZYME DIL BUF ELU BUF ENZYME









E-17-480

Neonatal MSUD Screening Assay



REF

Dr. S. J. DIRECTOR TÉCNICO DIAGNOS-MED S.R.L.

DIAGNOS MED S.R.L MARCELO G. ALT 80010 GERENTE Zentech s.a.

Formulaire d'approbation des étiquettes composants

Nr: FRM-DIG-08



	Date: / 8 . /5
•••	ELUBUF LOT EZZ-LE-019 50 ml & 2016-10-31
•••	COLORREAGENT LOT EZZ-ID-020 40 mL \(\frac{1}{2}\) \(\frac{1}\) \(\frac{1}{2}\) \(\frac{1}{2}\) \(\frac{1}{2}\) \(
	COLOR BOOSTER LOT EZZ-IE-020 4 mL W 2016-10-31 ZenTech
···	DILBUF LOT EZZ-QA-018 10 mL W 2016-09-30 Zenïech
	Neonatal IVD 18°C III AND 12°C III AND 12°C III AND 12°C III AND III A

Rédigé par: Dat	€ }//	•	Approuvé par: Date://
Nom:	[]	Nom:	Nom:
	[]		
Fonction:		Fonction:	Fonction:

DIAGNOS MED 8.R.L. MARCELO 5. ALT SOCIO GERENTE

Dr. S. J. CEMBAL DIRECTOR TECNICO BHAGNOS-MED S.R.L. Zentech s.a.

Formulaire d'approbation des étiquettes composants

6.N.	MA	S. S. S.
Nr: FRM-DG-08	2)	<i>^\</i>
Révision:		9/
74	100	-

Date: / 9 Nom de la trousse: Nom de la société: Référence: Neonatal COENZYME RCNS 20 mLH20 ដ 2016-11-30 🖒 ZenTech Neonatal MSUD ENZYME RCNS 20 mL H2O ₩ 2016-08-31 **⊘**ZenTech Rédigé par: Date:. Vérifié par: Date:.../.../... Approuvé par: Date:.../.../... Nom: Nom: Nom:

Fonction:

DIAGNOS MED S.R.L. MARCELOG. ALT SOCIO GERENTE

Fonction:

Fonction:

Dr. S. J. CEMBAL DIRECTOB TECNICO DIAGNOS MED S.R.L.

ESPAÑOL

Ensayo de Cribado para la detección de la Enfermedad de la Orina con Olor a Jarabe de Arce en Recién Nacidos

E-IY-480 (480 determinaciones) E-IY-1920 (1920 determinaciones)

Para uso de diagnóstico in vitro.

1. USO PREVISTO

El ensayo para Neonatal MSUD Screening Assay es un metodo enzimático colorimétrico para la determinación de la enfermedad de la orina con olor a jaraba de arce en recién nacidos usando muestras de sangre que han sido secadas en papel filtro para colección Whatman

El kit no debe ser usado como prueba de confirmación o para sequimiento de terapia.

2. APLICACIONES CLÍNICAS

La enfermedad de la orina con plor a jarabe de arce (MSUD) es un trastomo de la habilidad del organismo para usar tres de los amino ácidos esenciales de las proteínas. Estos tres amino ácidos esenciales- leucina, isoleucina y valina- son a menudo llamados los arrino ácidos de cadena ramificada (BCAA).

En la MSUD, las enzimas necesarias para degradar la leucina. isoleucina y valina, no están presentes, están inactivadas o solo parcialmente activadas. Debido a la deficiencia enzimitica en MSUD, los BCAA y sus subproductos llamados aceloácidos aumentan. Es este aumento lo que produce que en un lactante o niño con MSUD anarezcan sintomas.

Se utilizan cuatro clasificaciones generales para identificar tipos de MSUD: clásica, intermedia, intermitente y que responde a la tiamina. Estos términos se refleren a la cantidad y tipo de actividad enzimática presente en el niño alectado que pueden variar considerablemente dentro de cada clasificación.

La clásica es el tipo más común de MSUD. En la MSUD clásica, hay poca o ninguna actividad enzimática (generalmente menos de 2% de los niveles normales). En lactarries con MSUD clásica, los sintornes aparecerán dentro de los primeros días de vida. Generalmente tienen poca tolerancia a los BCAA por lo que las proteínas deben ser restringidas en forma drástica en su dieta.

La MSUD intermedia es una variante del tipo clásico de la enfermedad. Aquellos con MSUD intermedia tienen un nivel más alto de actividad enzimática (aproximadamente entre 3 y 8% de los niveles normales). Generalmente ellos pueden tolerar una centidad mayor de leucins.

La MSUD intermitente es una forma más moderada de la enfermedad debido a la mayor actividad enzimática presente (aproximadamente 8 a 15% de los niveles normales). A menudo el niño no presenta sintomas hasta los 12 a 24 meses de edad, generalmente en respuesta a una enfermedad o al aumento de la ingesta de proteínas. Durante los episodios de enfermedad o avuno, los niveles de BCAA aumentan, el olor característico de jarabe de arce (o azúcar quemada) se vuelve evidente y el niño puede caer en crisis metabólica.

3. PRINCIPIO DE LA PRUEBA

La Leucina y los BCAA se extraen del papel de celulosa (muestras de sangre seca) con ácido tricioroacético (Tampón de Elución). Después de la extracción, la muestra eluida se mezcla con el reactivo enzimático Leucina deshidrogenasa (E.C.1.4.1.9) . Este reactivo enzimático cataliza la desaminación oxidativa dependiente del NAD de la Leucina y los L-BCAA a ácido 0-cetoisocaproato. El NADH producido reacciona con un reactivo de color donde una sat de tetrazolio es reducida produciendo un color característico. Este color puede medirse en forma colorimétrica con un fotômetro a 550 nm y es directamente proporcional a la concentración de Leucina y BCAA presentes en la muestra.

4. MATERIAL SUMINISTRADO

- Calibradores & Controles muestras de sangre: 1 (2) juegos de tarietas de-muestras de sangre que contienen sangre humana. papel Whatman S&S 903 que contiene 5 calibradores y 2 controles con concentraciones baias y altas de Leucina. Refiérase a la hoja de control de calidad para informarse sobre las concentraciones exactas de los Calibradores-y los rangos de valores aceptables de los Controles.
- 2. Tampón de elución: 1 (5) X 50 ml of TCA-3% w/v. Lista para su
- Enzima: 1 (5) X 20 ml de Leucina deshidrogenasa fiofilizada con tampón y un estabilizador. Reconstituya con 20 ml de agua destilada. Después de reconstituido al reactivo puede ser almacenado a 2-8°C por un mes.
- Coenzime: 1 (5) X 20 ml de NAD Lioffizado. Reconstituya con 20 mi de agua destilada. Después de reconstituido el reactivo puede ser almacenado a 2-8°C por un mes.
- 5. Reactivo de color: 1 (5) X 40 mt. de sai de tetrazolio. Lista para su uso. Conservante: NaN₂ (< 0.1%),
- Estimulador del color: 1 (5) X 4 ml un receptor de electrones ntermedio. Lista para su uso. Conservante NaN₃ (< 0.1%).
- 7. Tempón de dilución: 1 (5) X 10 mi de tampón, Lista para su uso. Conservante NaN₂ (< 0.1%),

Reactivos	Centided 480 (1920)	Estado físico
Calibradores & controles	1 (2) juegos	Muestras de sangre seca
Tampón de elución	1 (5) x 50 ml	Lista para su uso
Enzima	1 (5) x 20 mł	Liofilizado
Coenzima	1 (5) x 20 ml	Llofilizado
Reactivo de cotor	1 (5) x 40 mi	Lista para su uso.
Estimulador del color	1 (5) x 4 ml	Lista para su uso
Tempón de dilución	1 (5) x 10 ml	Lista pera su uso

5. ALMACENAJE Y ESTABILIDAD DEL KIT

- Almacene el kit y reactivos a 2-8°C.
- Mantener muestras de sangre seca entre 2 y 8 ℃ e n la bolsa. original con un desecant . Se debe tener cuidado para sellar meticamente. Le recommendamos que mantega preferentemente las manches de sangre a -20°C dura nte periodos mas largos.
- Los reactivos que no han sido abiertos mantendrán la reactividad hasta la facha de caducidad que aparece en la etiqueta. No use los reactivos más atá de esta fecha.

6. MATERIAL NECESARIO NO SUMINISTRADO

- 1. Microptacas con pocillos de fondo redondo (= PLACAS DE ELUCIÓN)
- 2. Micropiacas con pocilios de tondo plano (= PLACAS DE ENSAYO)
- Aqua destilada o designizada
- Micropipetas automáticas regulables con puntas desechables Espectrofolómetro para microplacas equipado con un filtro-de 550 nm en modo de lectura endpoint
- Perforador de muestras de sangre de 3 mm
- Agitador de microplacas orbital (900 rpm)
- Tarjetas para recolección de sangre (recomendadas Whatman

7. ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES

Para obtener resultados reproducibles, se deben observar las signierates reglas:

- No mezcle reactivos de lotes diferentes.
- No use reactivos después de la fecha de caducidad.
- Use material de vidrio escrupulosamente limpio.
- Use agua destilada almacenada en recipientes limpios.
- Evite cualquier contaminación entre las muestras; con este. propósito, se deben usar puntas desechables para cada muestra v reactivo.

Pera evitar contaminación personal o del medio ambiente, se deben tomar las siguientes precauciones;

- Use guantes desechables at maniputar material potencialmente infeccioso mientras realiza el ensayo.
- No pipetee los reactivos con la boca
- No fume, coma, beba ni se aplique cosméticos durante el ensayo.
- Todo el material de origen humano usado en la preparación de este kil, resultó negativo en la pruebe para detectar HBsAg, anti-VIH y anti-VHC. Debido a que no existe actualmente una prueba que garantice completamente la ausencia de estos virus, todas tes muestras y reactivos utilizados pera este ensavo deben ser considerados como potencialmente infecciosos. Por lo tánto los desechos del ensayo deben ser descontaminados y eliminados de acuerdo con los procedimientos de seguridad establecidos.
- El material desechable inflamable debe ser incinerado; el material desechable no inflamable debe ser esterilizado en autociave al menos por 1 hora a 121°C. A los desechos líquidos se les debe agregar hipoclorito de sodio a una concentración final de 3%. Deje que el hipoclorito actúe por lo menos 30 minutos. Los desechos líquidos que contienen ácido deben ser neutralizados con cantidades adecuadas de una base, antes de tratar con hinoclodito de endio
- · Evite salpicaduras y la formación de aerosol; en caso de un derrame, lave cuidadosamente con una solución al 3% de hipoclorito de sodio y elimine este líquido para limpiar como si fuera un desecho potencialmente infeccioso.
- Algunos reactivos contienen azida de sodio como conservante: para prevenir la acumulación de azidas metálicas explosivas en cañerias metálicas de cobre y plomo, los reactivos deben ser eliminados haciendo correr cantidades copiosas de aque por el desación.
- Precaución: El Tampón de Elución que contiene ácido tricloroscético (TCA), tiene un alto grado de acidez y es conosivo. Se deben usar guartes protectores y gafas de seguridad al usar este mectivo

.8. TOMA DE MUESTRA

idealmente la sangre debe ser tomada entre el tercer y quinto día de vida (48 a 120 horas después del nacimiento).

Las muestras de sangre se toman y se dejan secar en un papel filtro reservado para programas de cribaje neonatal (Whatman S&S 903). Se pincha el talón del niño con una lanceta esteril. La sangre obtenida se absorbe con el papel filtro en el centro del circulo impreso en el Papel para Toma de Muestra. Ambos lados del papel deben estar completamente saturados de sangre. Luego la muestra se seca al aira por 4 horas a temperatura ambiente y se quandan en sobres de panel sellado o en recipientes que protejan de la humedad, luz, calor y contecto con otros materiales. Los discos de muestras deben ser perforados desde áreas similares en las muestras de sangre de cada individuo. No perfore discos de muestra en áreas que incluyan marcas impresas o que estén cerca de los bordes de la muestra de sangre. Las muestras de sangre seca pueden ser almacenadas a 2-8°C por un período de al menos 4 meses.

9. PREPARACIÓN DE REACTIVOS

SOLUCIÓN DE ENZIMA-COENZIMA

A. Reconstitución

Primero, reconstituya un vial de Enzima y un vial de Coenzima con 20 mi de agua destilada o desionizada para cada uno. Mezcle suavemente para ayudar a la reconstitución. Después de reconstituido el reactivo puede ser almacenado a 2-8°C por un me s.

→ Mezcle 2 partes de Enzima con 2 partes de Coenzima y 1 parte de tampón de dilución.

La siguiente tabla proporciona los volúmenes necesarios para cada uno de los tres componentes para procesar una cantidad específica de process (volumenes en mi)

# pruebas	Enzima (ml)	Coenzima (mi)	Tampón de Ollución (ml)	Solución Enzima- coenzima Volumen total (mf)
50	2	2	1	5
100	4	4	2	10
200	В	- 8	4	20
400	16	16	8	40
1000	40	40	20	100

Recomendamos especialmente que agregue el Tampón de Dirución inmediatamente antes de utilizar la mezcia.

No guarde o use la Enzima, Coenzima o la solución de trabajo combinada de Enzima-Coenzima por más tiempo que el especificado.

MEZCLA DEL REACTIVO DE COLOR

→ Prepare la mezcia agregando 1 parte de Estimulador del Color a 10 partes de reactivo de Color.

pruebes	Estimulador del Color (mi)	Reectivo de Color (mi)	Mezcla de reactivo de color Volumen total (mi)
50	0,4	4	4,4
100	0;8	8	8,8
200	1,6	16	17,5
400	3,2	32	34,2
1000	8,0	80	88.0

Después de reconstituído, proteja la mezcia de Reactivo de Color de la luz directa (p. ej. Envuelva en papel de alumínio); es estable por 4 horas a 2-BC.

No debe permanecer sin refrigeración por más tiempo del necesario. Saque el reactivo del refrigerador inmediatamente antes de usario. Saque solemente la cantidad que usara durante el día. Devuelva el resto del reactivo de color al refrigerador.

10. PROCEDIMIENTO DE LA PRIJERA

A ELUCIÓN:

- 1. Equilibre todos los reactivos (excepto at reactivo de color) a temperatura ambiente antes de pipetear.
- Perfore 2 muestras de blanco (C0), 2 muestras de sangre de Calibradores (C1-C5), Controles (L1, L2) y muestras (cada una de 3 mm de diámetro) y coloque 2 discos dentro de los pocillos respectivos de la microplaca con fondo redondo.
- Pipetee 100 ul de Tampón de Elución en cada pocillo. Asequirese que cada disco este totalmente somergido en-el
- incube la microplaca en un agitador de microplacas orbital por
- 30 minutos a temperatura ambiente (20-26°C)
 5. Durante la elución reconstituya y prepare los resupeso 9), y una microplaca de tondo plano.













Socio Socio GNOS MM इंद्रा ले

T.

Neonatal MSUD Screening Assay / E-IY-MZ-005 / 06-12

B. TRANSFERENCIA DE LAS MUESTRAS Y ENSAYO:

- Después de la incubación saque la placa del agitador y transfiera 40 ul del eluído de cada pocifio al pocifio correspondiente en la micropiaca de tondo plano
- 7. Pipetee 100 µl de la solución Enzima-Coenzima preparada en el paso 9 en cada pocifio. Mezcle bien evitando la formación de **estruma**
- Incube 30 minutos a temperatura ambiente (20-26°C).
- Agregue 80 µl de mezcla de Reactivo de Color preparada en el paso 9 en cada pocillo. Mezcle bien evitando la formación de
- 10. Después de 10 minutos de incubación a temperatura ambiente menteniendo la placa protegida de la luz, haga una medición única de la microplaca en modo endpoint a 550-570 nm (óptima: 550 nm). No es necesario esperar más de 10 mínutos.

Secuencia de la Rescrión:

Leucina + NAD*+) o-cetoisocaproato + NADH* (catalizada por la Leucina deshidrogenasa)

NADH* + NBT(ox amarillo) → NAD* + formazan (violeta) (catalizada por una solución de un receptor de electrones intermedio; medido a 550 nm)

Por favor tome nota de lo siguiente:

- Este ensayo debe ser realizado a temperatura ambiente (20-26°C). A temperaturas más altas (sobre 25°C) es posible que se observe un bienco anormalmente alto.
- También se podrá producir un blanco alto si la etape del reactivo de color se prolonga por más de 20 minutos.

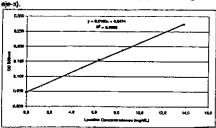
11. CALCULO DE RESULTADOS

Dibuje una curva de calibración, graficando la concentración de los calibradores (eje-x) contra la DO absorbancia obtenida para cada calibrador (eje-y). Las DO obtenidas de los estándares se grafican contra les concentraciones. La curva estándar se estima mediante una función de regresión linear. Usando programas de ordenador, la mejor forma de describir la curva es como una regresión lineal de 2 puntos con ejes lineares. Las concentraciones correspondientes de Leucina en mg/dl. se obtienen interpolando las absorbancias de cada muestra en la curva de calibración.

Unided de Conversión : 1mg/dL = 76,3µmol/L

Descripción	Concè	Concentración	
	(mg/dt.)	(Jumol/L)	
Blanco (CO)	0,0	0	0.046
Calibrador 1	3,0	229	0,096
Calibrador 2	4,9	374	0,128
Calibrador 3	6.4	488	0,155
Calibrador 4	8,5	649	0,188
Calibrador 5	13.8	1053	0.274

El siguiente gráfico muestra las respuestas (en DO) de los calibradores con una concentración conocida de Leucina (expresada en mg/di en el



12. RANGO DE VALORES NORMALES ESPERADOS.

Usando el promedio de una población de muestras de rutina de sangre de recién nacidos más 2 DS se obtuvo un punto de corte de 4,0 mo/dL.

El valor normal y corte del ensayo de cribaje para MSUD es sólo una guía. El rango y corte específico debe ser establecido por cada laboratorio con su población demográfica local.

13. CONTROL DE CALIDAD

Los controles internos (L1-L2) incluidos en el kit deben ser controlados rutinariamente para comprober que las concentraciones medidas estén dentro de los valores indicados. Estos controles proveen de información muy valiosa en relación con la validez de la prueba de acuerdo con el fabricante. Si la precisión del ensayo se relacione con este estándar y la repetición excluye errores de técnica, revise el pipeleo y los aperatos de temporización, calibración de instrumentos, feches de caducidad en las etiquetas de los reactivos y soluciones de trabajo preparadas, condiciones de almacenaje, aparatos para control de temperatura.

14. RENDIMIENTO DEL ANÁLISIS

La sonsibilidad se define como la concentración mínima de Leucina que puede ser distinguida estadisticamente de cero mg/dL. Esta dosis es de 1,4 mg/dL,

b. Precisiõe

Intra-ensayo

	Leu (mg/dL)	S.D.	CV (%)	n
Nivel 1	8.1	0.4	4.9	20
Nivel 2	10.4	0.7	7.1	20
Nivel 3	13.2	0.7	5.3	20

Inter- ensaye

		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
	Leu (mg/dt.)	S.D.	CV (%)	ח
Nivel 1	4.7	0.5	10.8	9.
Nivel 2	9	0.4	4.5	9
Nivel 3	11.5	1.6	14.2	9

c. Rescrión encreda

No se produjo reacción cruzada con ninguna de las sustancias típicas probadas.

15. RECLAMOS

Se aceptan rectamos por escrito (de preferencia en el tormulario de reclamos del tabricante). Se pueden incluir todos los detalles del kit así como también los resultados. Puede solicitar una copia del formutario de reclamos en Zentech

DIAG

MED

BIBLIOGRAPHY - BIBLIOGRAFIA

- 1. Scriver, C.R., Kaufman S., and Woo S.L.C., in, The Metabolic Basis of Inherited Diseases I, C.R. Scriver, A.L. Beaudet, W.S. Sly, and D. Valle, Eds., Seventh Edition, McGraw Hill 1015, 1995
- Jervis, G.A. 1953 Proc. Soc. Exp. Biol. Med. 82:514.
- Waisbren, S.E., Mahon, B.E., Schnell, R.R., and H.L., Levy, 1987 Pediatrics 79:351.
- Rylance, G. 1989 Postgrad, Med. J. 65 (Suppl. 2) S7.
- Smith, L., Beasley, M.G., and A.E. Ades. 1990 Arch. Dis. Childhood 65:472
- Morris, H.C., Miller, J., Campbell, R.S.C., Hammond, P.M., Berry, D.J., and C.P. Price. 1988 J. Antimicrob. 22:93.
- 7. Wendel, U., Koppelkamm, M., Hummel, W., Sander, J., and U. Langenbeck. 1990 Clin. Chem. Acta, 192:165.
- Young, D.S., Pestaner, L.C., and V. Gibberman, 1975 Clin. Chem. 21:5.
- Westgard, J.O., et al. 1981 Clin. Chem. 27:493-501.
- 10. CLSI (2007) Approved Standard LA4-A5 Blood Collection on Filter paper for Neonatal Screening Programs, Fifth edition. CLSI, Wayne, PA
- National Committee for clinical Laboratory Standards (1984) Publication C24-P Internal Quality Control Testing: Principles and Definitions. NCCLS, PA.

MARCI SOCIO DIAGNOS

1 -13

Neonatal MSUD Screening Assay / E-IY-MZ-005 / 08-12