



BIALEX ALBUMIN BROMCRESOL

SIGNIFICANCIA CLINICA

La hiperproteinemia o hiperalbuminemia por lo general ocurre en el mieloma múltiple.

La hipoproteinemia o hipoalbuminemia se presenta en casos de malnutrición, edema, síndrome nefrótico, mala absorción y cirrosis hepática severa.

FUNDAMENTO DEL METODO:

El Verde de Bromocresol reacciona con la albumina y forma un complejo de color verde. La intensidad de color a 630 nm es directamente proporcional al contenido de la albúmina.

PRINCIPIO:

pH 4.3

BCG+Albúmina → BCG Verde/Complejo Albúmina

COMPOSICION DEL REACTIVO:

Ingredientes activos

Verde de Bromocresol

Buffer citrato pH 4.3

Excipientes

Concentración

0.25 mmol/L

85 mmol/L

REACTIVOS PROVISTOS:

REACTIVO VERDE BROMOCRESOL

ESTANDAR DE ALBUMINA

PRECAUCIONES:

1. El reactivo es exclusivo para diagnóstico "In Vitro"
2. El reactivo contiene azida de sodio 0,02% (Tóxico) como conservante. En un estado seco, puede reaccionar con tuberías de plomo o de cobre para formar azidas metálicas explosivas. Después de la eliminación, se debe enjuagar con grandes cantidades de agua para evitar la acumulación de azida.
3. No ingerir.

PREPARACION DEL REACTIVO:

Reactivo "Listo para usar".

ESTABILIDAD Y ALMACENAMIENTO:

- Conservar de 2°C a 25 °C.
- El reactivo es estable hasta la fecha de caducidad indicada en la etiqueta.

NO UTILIZAR EL REACTIVO SI:

1. El reactivo presenta turbidez.
2. Cuando la integridad de la reacción ha sido evaluada usando controles de dos niveles y encontrando concentraciones fuera de los rangos establecidos.

COLECCIÓN Y CONSERVACION DE LA MUESTRA:

La muestra debe tomarse con el paciente en ayunas.

GQ-AA-60 1x60 mL+1 mL	GQ-AA-125 1x125 mL+1 mL	GQ-AA-250 1x250 mL+1 mL	GQ-AA-500 2x250 mL+1 mL
Reactivo utilizado para la determinación cuantitativa "In Vitro" de Albúmina en suero o plasma humano			

La muestra a utilizar puede ser suero o plasma, líquido

La Albumina es estable en suero o plasma 24 horas a 30°C y a 4°C durante 1 semana. Para periodos más prolongados, congelar a -20°C

INTERFERENCIAS:

1.- SUSTANCIAS:

Carbenicilina, Penicilina disminuyen la albúmina y Caproxamina. Anticonvulsivos, enalapril, fenobarbital, lovastatina, prednisolona, insulina aumentan las concentraciones de albúmina.

EQUIPO ADICIONAL REQUERIDO PERO NO INCLUIDO:

1. Analizador de química clínica capaz de mantener una de onda de 630 nm.
2. Material adicional requerido: pipetas, puntas descartables, agua destilada/desionizada, cronómetro.
3. Controles y calibradores como los suministrados por Laboratorios BialexPass Check

PROCEDIMIENTO DEL ENSAYO:

Procedimiento para el uso manual:

- 1) Dejar por unos minutos el reactivo a temperatura ambiente.
- 2) Identificar los tubos de prueba, tanto para Blanco, Estándar y Muestras desconocidas o control.

	BLANCO	ESTANDAR	MUESTRA O CONTROL
ESTANDAR	-	5 µL	-
MUESTRA O CONTROL	-	-	5 µL
REACTIVO	500 µL	500 µL	500 µL

- 3) Mezclar e incubar todos los tubos a T.A., por 3 minutos.

- 4) Leer al espectrofotómetro llevando a cero con el blanco de reactivo a 630 nm y registrar la absorbancia de todos los tubos.

PROCEDIMIENTO AUTOMATIZADO:

Estas instrucciones son para ser utilizado como una guía general para la adaptación y selección del instrumento automatizado.

PARAMETROS:

Temperatura:	37°C
Longitud de onda:	630 nm
Tipo de Ensayo:	Punto Final
Dirección:	Creciente
Relación: Muestra/Reactivo	1:100
Volumen de reactivo:	5 µL

Volumen de muestra: 0.5 mL
Tiempo de incubación: 90 segundos

Notas del Procedimiento:

1. Los volúmenes de Muestra y Reactivo pueden ser alterados proporcionalmente para adaptarlos a los requisitos de varios instrumentos.
2. La temperatura de reacción no es crítica, sin embargo el espectrofotómetro debe mantener una temperatura constante.
3. Conversión de unidades: g/dL x 10 = g/L.

CALCULO DE RESULTADOS:

$\frac{\text{Absorbancia de la Muestra}}{\text{Absorbancia del Estándar}} \times \text{Concentración del Estándar (g/dL)} = \text{Albumina (g/dL)}$

Ejemplo de cálculo:

Abs. = Absorbancia

Abs. de Muestra = 0.200

Abs. Estándar = 0.190

Concentración de Estándar = 3.5 g/dL

$$\frac{0.200}{0.190} \times 3.5 = 3.68 \text{ g/dL Albúmina}$$

LINEALIDAD

Hasta 6.0 g/dL

Se recomienda que cada laboratorio establezca su propio rango de referencia.

CONTROL DE CALIDAD:

La integridad de la reacción debe ser evaluada usando un control de dos niveles con valores conocidos de los controles BialePass

DESEMPEÑO:

1. Linealidad:

Cuando es evaluado como recomendado el ensayo es lineal de 0.0 a 6.0 g/dL.

Valores de referencias Normales:

3.5 - 5.0 g/dL

Se recomienda que cada laboratorio establezca su propio rango de valores normales.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

1. Tietz, N. Textbook of Clinical Chemistry, Philadelphia, W.B. Saunders, 1986 pp. 701-704
2. Webster D:177. The Immediate Reaction between Bromcresol Green and Serum as a Measure of Albumin Content. Clin Chem 23:633
3. Dumas BT, Warson WA, and Biggs NG: 1971. Albumin Standards and the measurement of Serum Albumin with Bromcresol Green Clin Chem Acta 31:87.
4. Young DS, Effects of Drugs on Clinical Laboratory Tests. Third Edition 1990:12-6

Contact us:

Phone: +1-650-722-8640

eFAX: +1-520-842-2001

Website: <http://www.bialexlab.com>

E-mail: info@bialexlab.com

Para verificar el lote y su protocolo de análisis ingrese a:



Symbols use in the set

	Batch code	 YYYY-MM-DD	Use by/Expiration date
	Catalog Number		Manufacturer
	Authorized Representative		CE Mark
	In Vitro Diagnostic Medical Device		Temperature limitation
	Consult Instructions for Use		Reagent 1/ Reagent 2



Bialex Lab
717 Ohio Ave
Wichita Falls, TX
76301

IFU-Albumin
Review 02-2019
Spanish version 1.0