

HCG STRIP

REF K039

INSTRUÇÕES DE USO**FINALIDADE**

Método imunocromatográfico para determinação rápida e qualitativa de Gonadotrofina Coriônica Humana (hCG), através da fração β hCG em amostras biológicas de soro ou plasma. Somente para uso diagnóstico *in vitro*.

PRINCÍPIO DE AÇÃO**Metodologia:** Imunocromatografia

O método utiliza anticorpo monoclonal anti β hCG, que reage com amostras de soro e urina. A mistura se move através de uma membrana cromatográfica por ação capilar. As amostras com concentrações superiores a 25 mUI/mL de β hCG irão formar uma linha de cor vermelha na região onde o anti β hCG está imobilizado, indicando que a amostra está reagente. A mistura reagente continuará sendo absorvida pela membrana até a região do anticorpo controle, com a formação de outra linha vermelha, confirmando o processamento correto do teste.

REAGENTES

Número 1 - Tiras Reativas - Conservar entre 15 e 30°C. **Não congelar.** Contém: Anticorpo monoclonal anti β hCG conjugado com ouro coloidal e Anticorpo controle imobilizado na membrana.

APRESENTAÇÃO

Embalagens com 25 / 50 / 100 Unidades

EQUIPAMENTOS E INSUMOS OPERACIONAIS

Relógio ou cronômetro. Estes itens são encontrados no mercado especializado de artigos para Laboratórios de Análises Clínicas.

CONDIÇÕES DE ARMAZENAMENTO E TRANSPORTE

A temperatura de armazenamento e transporte deverá ser de 15 a 30°C. Evitar umidade.

CUIDADOS ESPECIAIS**1- Somente para uso diagnóstico *in vitro*.**

2- Seguir com rigor a metodologia proposta para obtenção de resultados exatos.

3- As tiras reativas não apresentam substâncias contaminantes, mas como as amostras são biológicas, as rotinas de segurança devem ser seguidas com rigor e o uso de luvas descartáveis é imprescindível.

4- Usar recipientes limpos e secos para acondicionar as amostras.

5- Recomendamos aplicar as normas locais, estaduais e federais de proteção ambiental para que o descarte dos reagentes e do material biológico seja feito de acordo com a legislação vigente.

6- Para obtenção de informações relacionadas à biossegurança ou em caso de acidentes com o produto, consultar as FISPQ (Ficha de Informações de Segurança de Produtos Químicos) disponibilizadas no site www.bioclin.com.br ou através de solicitação pelo SAC (Serviço de Assessoria ao Cliente) da Quibasa.

7- Não utilizar o produto em caso de danos na embalagem.

8- É imprescindível que os instrumentos e equipamentos utilizados estejam devidamente calibrados e submetidos às manutenções periódicas.

AMOSTRAS

Soro: as amostras de soro são estáveis por 2 dias quando mantidas entre 2 e 8°C, e por 03 meses a -20°C. Amostras hemolisadas e lipêmicas devem ser evitadas, pois podem causar um resultado falso reagente. Na presença de alguma partícula em suspensão centrifugar a amostra antes da realização do teste.

Urina: as amostras de urina são estáveis por 2 dias quando mantidas entre 2 e 8°C, e por 03 meses a -20°C. Dar preferência à primeira urina da manhã que contém uma maior concentração de β hCG. Urinas turvas ou contendo hemácias devem ser centrifugadas antes da realização do teste. Não utilizar urina com sinais de infecção bacteriana ou que tenham o pH maior do que 6,0.

DESCRIÇÃO DO PROCESSO

A estabilidade tira reativa de HCG Strip (após a abertura do sachê aluminizado) é de 2 horas. Esta estabilidade pode variar de acordo com as condições do ambiente após abertura do sachê aluminizado.

TÉCNICA**PROVA QUALITATIVA**

1- A amostra deve estar em temperatura entre 15 e 30°C (temperatura ambiente) antes de iniciar o teste.

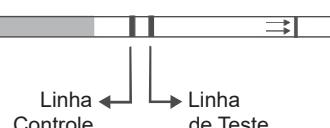
2- Retirar a tira reativa da embalagem protetora e identificá-la de forma adequada.

3- Colocar a ponta absorvente da tira reativa em contato com a amostra (soro ou urina) por 10 segundos. Não mergulhar a fita na amostra além das setas indicadoras do nível de amostra. Como alternativa à imersão da tira reativa na amostra pode-se pipetar 100 μ L da amostra (soro ou urina) e dispensar sobre a ponta absorvente da tira reativa.

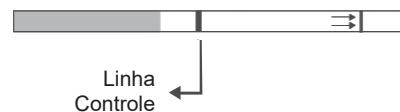
4- Aguardar a formação das linhas. Os resultados devem ser observados após 3 minutos de reação. Não interpretar após 5 minutos.

RESULTADOS

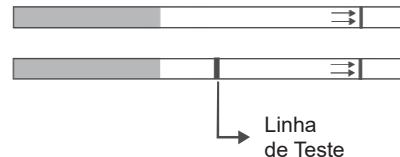
Teste Reagente: formação de duas linhas vermelhas, indicando concentração de β hCG igual ou superior a 25 mUI/mL.



Teste Não Reagente: formação de uma linha vermelha na região controle, indicando teste negativo ou concentração de β hCG menor que 25 mUI/mL.



Teste Inválido: ausência de formação de linha ou formação apenas da linha teste, indica erro no procedimento ou deterioração da tira reativa. Neste caso, repetir o teste utilizando nova tira reativa.

**LIMITAÇÕES DO PROCESSO**

1- Quando utilizado para verificação de gravidez, o diagnóstico final não deve ser baseado somente no resultado laboratorial, deve-se correlacionar o resultado do teste com os sinais e sintomas clínicos.

2- O teste poderá ser realizado no dia provável da menstruação, porém concentrações muito baixas de β hCG podem provocar resultados não reagente. Neste caso um novo teste deverá ser realizado após dois dias para confirmação do resultado.

3- Valores de β hCG menor que 50 mUI/mL podem provocar resultados fracamente reagentes (sombra vermelha na tira reativa), devendo ser interpretado juntamente com os sinais e sintomas do paciente e outros testes laboratoriais confirmatórios.

4- Baixas concentrações de β hCG podem ocorrer em mulheres normais não grávidas.

5- Pacientes com doenças trofoblásticas não gestacionais, que incluem o carcinoma e a mola hidatiforme, podem apresentar resultado reagente na ausência de gravidez.

6- Resultado falso não reagente pode ser obtido nos casos de gravidez ectópica, aborto eminentíssimo, toxemia da gravidez, devido a possível diminuição da excreção de β hCG.

7- A presença de anticorpos heterófilos podem produzir resultados falso reagente. Na presença de resultados reagentes sem dados clínicos comprovatórios, realizar teste quantitativo.

8- Os resultados fornecidos por este kit devem ser interpretados pelo profissional médico responsável, não sendo o único critério para a determinação do diagnóstico e/ou tratamento do paciente.

INTERFERENTES

Nenhuma interferência foi observada para Acetaminofeno até 20 mg/dL, Ácido Acetilsalicílico até 20 mg/dL, Ácido Ascórbico até 20 mg/dL, Atropina 20 mg/dL, Cafeína 20 mg/dL, Tetraciclina até 20 mg/dL, Ampicilina até 20 mg/dL, Albumina até 20 mg/dL, Bilirrubina (soro) até 40 mg/dL, Bilirrubina (urina) até 2 mg/dL, Glicose até 2 g/dL e Hemoglobina 20 mg/dL.

CONTROLE INTERNO DE QUALIDADE

O Laboratório Clínico deve possuir um programa interno de controle da qualidade, onde procedimentos, normas, limites e tolerância para variações sejam claramente estabelecidos. É importante ressaltar que todos os sistemas de medição apresentam uma variabilidade analítica característica, que deve ser monitorada pelos próprios laboratórios. Para tanto, é recomendável a utilização de controles, que permitem avaliar a precisão e a exatidão das dosagens.

DESEMPENHO DO PRODUTO

EXATIDÃO

Comparação de Métodos e Especificidade

Metodológica

O kit de HCG Strip foi comparado com outros métodos para determinação de β hCG. De acordo com os resultados de 100 amostras clínicas, os métodos mostraram uma excelente correlação. Com estes resultados pode-se concluir que o kit apresenta boa especificidade metodológica.

PRECISÃO

Repetibilidade

A repetibilidade foi calculada a partir de 20 determinações sucessivas, utilizando 10 amostras diferentes, obtendo-se os seguintes resultados:

Amostra	Nº de Repetições	Resultado Esperado	Resultado Encontrado
Soro 01	20	100% Reagente	100% Reagente
Soro 02	20	100% Reagente	100% Positivo
Soro 03	20	100% Não Reagente	100% Não Reagente
Soro 04	20	100% Reagente	100% Reagente
Soro 05	20	100% Não Reagente	100% Não Reagente
Urina 01	20	100% Reagente	100% Reagente
Urina 02	20	100% Não Reagente	100% Não Reagente
Urina 03	20	100% Reagente	100% Reagente
Urina 04	20	100% Não Reagente	100% Não Reagente
Urina 05	20	100% Reagente	100% Reagente

Reprodutibilidade

A reprodutibilidade foi calculada a partir de 20 determinações sucessivas durante 3 dias consecutivos, utilizando 5 amostras diferentes, obtendo-se os seguintes resultados:

Amostra	Nº de dias	Nº de Repetições	Resultado Esperado	Resultado Encontrado
Soro 01	3	20	100% Reagente	100% Reagente
Soro 02	3	20	100% Reagente	100% Reagente
Soro 03	3	20	100% Não Reagente	100% Não Reagente
Urina 01	3	20	100% Reagente	100% Reagente
Urina 02	3	20	100% Não Reagente	100% Não Reagente

SENSIBILIDADE

O teste é capaz de detectar concentrações de β hCG iguais ou superiores a 25 mUI/mL.

A sensibilidade clínica ou diagnóstica e a sensibilidade metodológica foi determinada pela amostragem de 100 soros humanos verdadeiramente reagentes. Os testes mostraram 100% de resultados reagentes, não foi encontrado nenhum resultado falso negativo.

ESPECIFICIDADE

O teste utiliza um anticorpo monoclonal específico para a subunidade β do hCG. Desta forma, não são esperadas reações cruzadas com os hormônios FSH, LH e TSH em concentrações normais.

EFEITO PRÓ-ZONA DE ALTA DOSE

Não foi verificado efeito pró-zona com amostra de alta concentração de HCG até 100 UI/mL.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1 - BATZER, F. R., Fertility and Sterility, 4:1, 1980.
- 2 - BRAUNSTEIN, G. D.; RASOR, J.; ADLER, D.; DANZER, H.; WADE, M. E., AM. J. Obstet. Gynecol., 126:681, 1976.
- 3-BRAUNSTEIN, G. D., et al. Ann. Intern. Med., 78:39-45,1973.
- 4 - LENTON, E. A.; NEAT, L. M.; SULAIMAN, R., Fertility and Sterility, 37:773-778, 1982.
- 5 - BURTIS, Carl A. Tietz Textbook of Clinical Chemistry, 2^a edic., 2114-2119, 1994.
- 6 - QUIBASA: Dados do Departamento de Pesquisa e Desenvolvimento.

GARANTIA DE QUALIDADE

Antes de serem liberados para o consumo, todos os reagentes **Bioclin** são testados pelo Departamento de Controle de Qualidade. A qualidade dos reagentes é assegurada até a data de validade mencionada na embalagem de apresentação, desde que armazenados e transportados nas condições adequadas. Transportados nas condições adequadas.

QUIBASA QUÍMICA BÁSICA Ltda

Rua Teles de Menezes, 92 - Santa Branca
CEP 31565-130 - Belo Horizonte - MG - Brasil
Tel.: (31) 3439.5454 | E-mail: bioclin@bioclin.com.br
CNPJ: 19.400.787/0001-07 - Indústria Brasileira

ASSESSORIA AO CLIENTE

Serviço de Assessoria ao Cliente

Tel.: 0800 0315454 | E-mail: sac@bioclin.com.br

Número de registro do kit de HCG Strip na ANVISA:
10269360105

Revisão: Julho/2022

SÍMBOLOGIA UNIVERSAL

	NÚMERO DE CATÁLOGO
	NÚMERO DO LOTE
	DATA DE FABRICAÇÃO
	DATA DE VALIDADE (último dia do mês)
	LIMITE DE TEMPERATURA (conserver a)
	O CONTEÚDO É SUFICIENTE PARA <N>-TESTE
	CONSULTAR INSTRUÇÕES DE USO
	PRODUTO PARA DIAGNÓSTICO IN VITRO
	PROTEGER DA LUZ E CALOR
	NÃO REUTILIZE
	PRODUTO ESTERELIZADO
	PERIGO

Bioclin

HCG STRIP

REF K039

INSTRUCCIONES DE USO

FINALIDAD

Método inmunocromatográfico para determinación rápida y cualitativa de Gonadotrofina Coriónica Humana (hCG), a través de la fracción β hCG en muestras biológicas de suero o Orina. Solamente para uso diagnóstico *in vitro*.

PRINCIPIO DE ACCIÓN

Metodología:

Inmuno Cromatografía
El método utiliza anticuerpo monoclonal anti- β hCG, que reacciona con muestras de suero y orina. La mezcla se mueve a través de una membrana cromatográfica por acción capilar. Las muestras con concentraciones superiores a 25 mUI/mL de β hCG formarán una línea de color rojo en la región donde el anti β hCG está inmovilizado, indicando que la muestra está positiva. La mezcla reactiva continuará siendo absorbida por la membrana hasta la región del anticuerpo control, con la formación de otra línea roja, confirmando el procesamiento correcto de la prueba.

REACTIVOS

Número 1 - Tiras Reactivas - Almacenar entre 15 y 30°C. **No congelar.** Contiene: Anticuerpo monoclonal anti β hCG conjugado con oro coloidal y Anticuerpo control inmovilizado en la membrana.

PRESENTACIÓN

Embalajes con 25 / 50 / 100 Unidades.

EQUIPAMIENTOS E INSUMOS OPERACIONALES

Reloj o cronómetro. Estos artículos se encuentran en el mercado especializado de artículos para Laboratorios de Análisis Clínicos.

CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO Y TRANSPORTE

La temperatura de almacenamiento y transporte deberá ser de 15 a 30°C. Evitar humedad.

CUIDADOS ESPECIAIS

- 1- Solamente para el uso diagnóstico *in vitro*.
- 2- Seguir con rigor la metodología propuesta para obtención de resultados exactos.
- 3- Las tiras reactivas no presentan sustancias contaminantes, pero como las muestras son biológicas, las rutinas de seguridad deben ser seguidas con rigor y el uso de guantes descartables es impresindible.
- 4- Usar recipientes limpios y secos para acondicionar las muestras.
- 5- Se recomienda la aplicación de la ley local, estatal y federal de protección ambiental para la eliminación de reactivos y material biológico se hace de acuerdo con la legislación vigente.
- 6- Para obtener información relacionada con la seguridad biológica o en caso de accidentes con el producto, consultar la FISPQ (Ficha de Informaciones de la Seguridad de Productos Químicos) disponibles en el site www.bioclin.com.br o solicitando a través del SAC (Servicio de Asesoría al Cliente) de Quibasa.

7- No utilice el producto en caso de daños en su embalaje.

8- Es esencial que los instrumentos y equipos utilizados estén adecuadamente calibrados y sometidos a mantenimientos periódicos.

MUESTRAS

Suero: Las muestras de suero son estables por 2 días cuando son mantenidas entre 2 y 8°C, y por 03 meses a -20°C. Muestras hemolizadas y lipémicas deben ser evitadas, pues pueden causar un resultado falso reactivo. En la presencia de alguna partícula en suspensión centrifugar la muestra antes de la realización de la prueba.

Orina: Las muestras de orina son estables por 2 días cuando mantenidas entre 2 y 8°C, y por 03 meses a -20°C. Dar preferencia a la primera orina de la mañana que contiene una mayor concentración de β hCG. Orinas turbias o contenido hemáticas deben ser centrifugadas antes de la realización de la prueba. No utilizar orina con señales de infección bacteriana o que tengan el pH mayor que 6,0.

DESCRIPCIÓN DEL PROCESO

La estabilidad de la tira reactiva del HCG Strip (después de abrir el sobre aluminizado) es de 2 horas. Esta estabilidad puede variar según las condiciones ambientales después de abrir el sobre aluminizado.

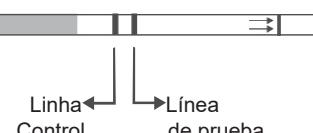
TÉCNICA

PRUEBA CUALITATIVA

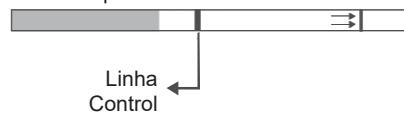
- 1- La muestra debe estar a temperatura entre 15 y 30°C antes de iniciar la prueba.
- 2- Retirar la tira reactiva del embalaje protector e identificarlo de forma adecuada.
- 3- Colocar a punto el absorbente de la tira reactiva en contacto con la muestra (suero o orina) por 10 segundos. No sumergir la tira en la muestra además de las flechas indicadoras del nivel de muestra. Como alternativa para la inmersión de la tira reactiva en la muestra se puede pipetejar 100 μ L de la muestra (suero o orina) y dispensar sobre el punto absorbente de la tira reactiva.
- 4- Aguardar la formación de las líneas. Los resultados deben ser observados luego de 3 minutos de reacción. No interpretar el resultado después de 5 minutos.

RESULTADOS

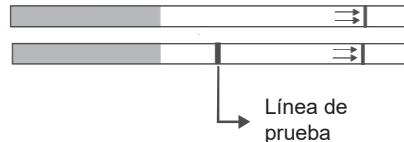
Prueba Reactiva: formación de dos líneas rojas indicando concentración de β hCG igual o superior a 25 mUI/mL.



Prueba No Reactiva: formación de una línea roja en la región control, indicando prueba negativa o concentración de β hCG menor que 25 mUI/mL.



Prueba Inválida: ausencia de formación de línea o formación sólo de línea de prueba, indica error en el procedimiento o deterioración de la tira reactiva. En este caso, repetir la prueba utilizando nueva tira.



LIMITACIONES DEL PROCESO

- 1- Cuando utilizado para verificación del embarazo, el diagnóstico final no debe ser basado solamente en el resultado laboratorial, se debe correlacionar el resultado de la prueba con las señales y síntomas clínicos.
- 2- La prueba podrá ser realizado el día provable de la menstruación, sin embargo concentraciones muy bajas de β hCG pueden provocar resultados negativos. En este caso una nueva prueba deberá ser realizado luego de dos días para confirmación del resultado.
- 3- Valores de β hCG menor que 50 mUI/mL pueden provocar resultados débilmente positivos (sombra roja en la tira reactiva), debiendo ser interpretado juntamente con las señales y síntomas del paciente y otros tests laboratoriales confirmatorios.
- 4- Bajas concentraciones de β hCG pueden ocurrir en mujeres normales no embarazadas.
- 5- Pacientes con dolencias trofobásticas no gestacionales, que incluyen el carcinoma y la muela hidatiforme, pueden presentar resultado positivo en la ausencia del embarazo.
- 6- Resultado falso negativo puede ser obtenido en los casos de embarazo ectópico, aborto inminente, toxémia del embarazo, debido a posible disminución de la excreción de β hCG.
- 7- La presencia de anticuerpos heterófilos pueden producir resultados falso positivos. En presencia de resultados positivos sin datos clínicos comprobados, realizar test cuantitativo.
- 8- Los resultados proporcionados por este kit deben ser interpretados por el profesional médico responsable, no siendo el único criterio para determinar el diagnóstico y/o tratamiento del paciente.

INTERFERENTES

No se ha observado ninguna interferencia para Acetaminofeno hasta 20 mg/dL, Ácido Acetilsalicílico hasta 20 mg/dL, Ácido Ascórbico hasta 20 mg/dL, Atropina 20 mg/dL, Cafeína 20 mg/dL, Tetraciclina hasta 20 mg/dL, Ampicilina hasta 20 mg/dL, Albúmina hasta 20 mg/dL, Bilirrubina (suero) hasta 40 mg/dL, Bilirrubina (orina) hasta mg/dL, Glucosa hasta 2 g/dL y Hemoglobina 20 mg/dL.

CONTROL INTERNO DE CALIDAD

El Laboratorio Clínico debe poseer un programa interno de control de calidad, donde procedimientos, normas, límites y tolerancia para variaciones sean claramente establecidos. Es importante resaltar que todos los sistemas de medición presentan una variabilidad analítica característica, que debe ser vigilada por los propios laboratorios. Por lo tanto, es recomendable la utilización de controles, que permiten la evaluación, la precisión y la exactitud de las dosificaciones.

DESEMPEÑO DEL PRODUCTO**EXACTITUD****Comparación de Métodos y Especificidad****Metodológica**

El kit de HCG Strip fue comparado con otros métodos para determinación de β hCG. De acuerdo con los resultados de 100 muestras clínicas, los métodos mostraron una excelente correlación. Con estos resultados se puede concluir que el kit presenta buena especificidad metodológica.

PRECISIÓN**Repetibilidad**

La repetibilidad fue calculada a partir de 20 determinaciones sucesivas, utilizando 10 muestras diferentes, obteniéndose los siguientes resultados:

Muestra	Nº. de Repeticiones	Resultado Esperado	Resultado Encontrado
Suero 01	20	100% Reactivo	100% Reactivo
Suero 02	20	100% Reactivo	100% Reactivo
Suero 03	20	100% No Reactivo	100% No Reactivo
Suero 04	20	100% Reactivo	100% Reactivo
Suero 05	20	100% No Reactivo	100% No Reactivo
Orina 01	20	100% Reactivo	100% Reactivo
Orina 02	20	100% No Reactivo	100% No Reactivo
Orina 03	20	100% Reactivo	100% Reactivo
Orina 04	20	100% No Reactivo	100% No Reactivo
Orina 05	20	100% Reactivo	100% Reactivo

Reproductibilidad

La reproductibilidad fue calculada a partir de 20 determinaciones sucesivas durante 3 días consecutivos, utilizando 5 muestras diferentes, obteniéndose los siguientes resultados:

Muestra	Nº. de Días	Nº. de Repeticiones	Resultado Esperado	Resultado Encontrado
Suero 01	3	20	100% Reactivo	100% Reactivo
Suero 02	3	20	100% Reactivo	100% Reactivo
Suero 03	3	20	100% No Reactivo	100% No Reactivo
Orina 01	3	20	100% Reactivo	100% Reactivo
Orina 02	3	20	100% No Reactivo	100% No Reactivo

SENSIBILIDAD

La prueba es capaz de detectar concentraciones de β hCG iguales o superiores a 25 mUI/mL.

La sensibilidad clínica o diagnóstica y la sensibilidad metodológica fue determinada por la muestra de 100 sueros humanos verdaderamente reactivos. Las pruebas mostraron 100% de resultados reactivos, no fue encontrado ningún resultado falso negativo.

ESPECIFICIDAD

La prueba utiliza un anticuerpo monoclonal específico para la subunidad β del hCG. De esta forma, no son esperadas reacciones cruzadas con los hormonios FSH, LH y TSH en concentraciones normales.

EFFECTO PRO-ZONA DE ALTA DOSIFICACIÓN

No se verificó efecto pro-zona con muestra de alta concentración de HCG hasta 100 UI/mL.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1 - BATZER, F. R., Fertility and Sterility, 4:1, 1980.
- 2 - BRAUNSTEIN, G. D.; RASOR, J.; ADLER, D.; DANZER, H.; WADE, M. E., AM. J. Obstet. Gynecol., 126:681, 1976.
- 3 - BRAUNSTEIN, G. D., et al. Ann. Intern. Med., 78:39-45, 1973.
- 4 - LENTON, E. A.; NEAT, L. M.; SULAIMAN, R., Fertility and Sterility, 37:773-778, 1982.
- 5 - BURTIS, Carl A. Tietz Textbook of Clinical Chemistry, 2^a edic., 2114-2119, 1994.
- 6 - QUIBASA: Dados do Departamento de Pesquisa e Desenvolvimento.

GARANTÍA DE CALIDAD

Antes de ser liberado para el consumo, todos los reactivos **Bioclin** son testados por el Departamento de Control de Calidad. La calidad de los reactivos es asegurada hasta la fecha de validad mencionada en el embalaje de presentación, desde que sean almacenados y transportados en las condiciones adecuadas.

QUIBASA QUÍMICA BÁSICA Ltda

Rua Teles de Menezes, 92 – Santa Branca
CEP 31565-130 – Belo Horizonte – MG – Brasil
Tel.: +55 31 3439.5454 | E-mail: bioclin@bioclin.com.br
CNPJ: 19.400.787/0001-07 – Industria Brasileña

ASESORIA AL CLIENTE

Servicio de Asesoría al Cliente

Tel.: 0800 0315454 | E-mail: sac@bioclin.com.br

Número de registro del kit de HCG Strip en la ANVISA:
10269360105

Revisión: Julio/2022

SIMBOLOGÍA UNIVERSAL

	NUMERO DE CATALOGO
	NUMERO DE LOTE
	FECHA DE FABRICACIÓN
	FECHA DE VALIDEZ (último día del mes)
	LÍMITE DE TEMPERATURA (tienda)
	RIESGO BIOLOGICO
	INFLAMABLE
	CORROSIVO
	TÓXICO
	NO UTILICE SI EL EMBALAJE ESTA DAÑADA
	PRODUCTO ESTERILIZADO
	PELIGRO
	VER INSTRUCCIONES DE USO
	PROTEGER DE LUZ Y CALOR
	NO REUTILIZA

HCG STRIP

REF K039

USAGE INSTRUCTIONS**FUNCTION**

Immunochemical method for quick and qualitative determination of the Human Chorionic Gonadotropin (HCG), through the β -hCG fraction in biological samples of serum or urine. For *in vitro* diagnostic only.

PRINCIPLE OF ACTION**Methodology:** Immunochemical method

The method uses anti- β -hCG monoclonal antibody that reacts with sample of serum and urine. The mixture moves by a chromatographic membrane by capillary action. The samples with concentration superior to 25 mUI/L of β -hCG will form a red line in the area where the anti- β -hCG is immobilized, indicating that the sample is positive. The reagent mixture will continually be absorbed by the membrane until the area of the control antibody, with the formation of another red line, confirming the test was correctly performed.

REAGENTS

Number 1 - Reactive Strip: Store between 15 and 30°C.

Do not freeze. Contains: Anti- β -hCG monoclonal antibody conjugate with colloidal gold and Control antibody immobilized on the membrane.

PRESENTATION

Packings with 25 / 50 / 100 Units.

EQUIPMENTS AND OPERATIONAL INPUTS

Watch and stopwatch. They can be found at markets specialized in Clinical Analysis Laboratories.

TRANSPORTATION AND STORAGE CONDITIONS

The storage and transport temperature should be between 15 and 30°C. Avoid moisture.

SPECIAL CARE

1- For *in vitro* diagnostic use only.

2- Strictly follow the methodology proposed to obtain exact results.

3- The reactive strips do not present contaminant substances, but once the samples are biological, the safety routine must be followed strictly and the use of disposable gloves is indispensable.

4- Use clean and dry recipients to settle the samples.

5- We recommend applying the local, state and federal rules for environmental protection, so that disposal of reagents and biological material can be made in accordance with current legislation.

6- To obtain information related to biosafety or in case of accidents with the product, consult the MSDS (Material Safety Data Sheet) available on the website www.bioclin.com.br or upon request by the SAC (Customer Advisory Service) of Quibasa.

7- Do not use the product in case of damaged packaging.

8- It is essential that the instruments and equipments used are properly calibrated and subjected to periodic maintenance.

SAMPLE

Serum: the serum samples are stable for 2 days when kept between 2 and 8°C, and for 03 months at -20°C. Hemolyzed and lipemic samples shall be avoided, because they can cause a wrongly reagent result. In the presence of a lifted particle centrifuge the sample before carry out test.

Urine: the urine samples are stable for 2 days when kept between 2 and 8°C, and for 03 months at -20°C. Prefer to collect first urine in the morning because it contains a higher concentration of β -hCG. In not clear urine or containing erythrocytes must be centrifuge before carry out test. Do not use urine with signs of bacterial infection or with pH higher than 6,0.

PROCESS DESCRIPTION

The reactive strip stability of HCG Strip (after opening the aluminized sachet) is 2 hours. This stability may vary according to the environmental conditions after opening the aluminized sachet.

TECHNIQUE**QUALITATIVE PROVE**

1- The sample must be in a temperature between 15 and 30°C before test begins.

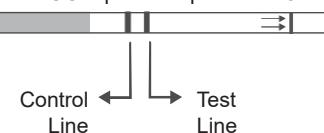
2- Take off the reactive strip of the protection case and identify it in an adequate form.

3- Place the strip absorbent tip in contact with the sample (serum or urine) during 10 seconds. Do not dip the strip in sample beyond the indicative sample level signs. As an alternative to the immersion of the reactive strip in sample it could pipette 100 μ L of sample (serum or urine) and disposal over the reactive strip absorbent tip.

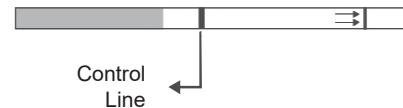
4- Wait for the formation of lines. The results should be observed after 3 minutes. Do not interpret after 5 minutes.

RESULTS

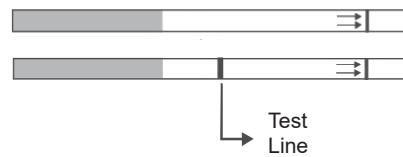
Positive Reagent: formation of two red lines indicating the concentration of β -hCG equal or superior to 25 mUI/mL.



Non-Reagent Test: formation of a single red line in the control region, the negative test or β -hCG concentration lower than 25 mUI/mL.



Invalid Test: complete absence of line formation or formation of the line only, indicates error in the procedure or deterioration of the reactive strip. In this case, repeat the test using a new reactive strip.

**PROCEDURE LIMITATIONS**

1- When used to verify pregnancy, the final diagnosis can not be based on the laboratorial result only, it must correlate the test result with the clinical signs and symptoms.

2- The test could be carried out in a probable menstruation day, however very low concentrations of β -hCG can generate non-reagent results. In this case a new test should be carried out after two days to confirm the result.

3- The β -hCG values lower than 50 mUI/mL can generate wrongly reagent results (red shade on reactive strip), should be interpreter along with the signs and symptoms of patient and other confirmatory laboratorial tests.

4- Low concentrations of β -hCG can occur in normal non-pregnant women.

5- The patients with non-pregnant trophoblastic diseases, inclusive carcinoma and the hydatidiform mol, can present reagent results in the absence of pregnancy.

6- False non-reagent results can be obtained in ectopic pregnancy cases, eminent abortion, pregnancy toxemia, due to the possible lowering of the β -hCG excretion.

7- The presence of heterophile antibodies can produce false reagent results. In the presence of positive results without clinical data confirming it, carry out quantitative test.

8- The results provided by this kit must be interpreted by the medical professional responsible, not being the only criterion for the determination of diagnosis and/or treatment of the patient.

INTERFERENT

No interference was observed for Acetaminophen up to 20 mg/dL, Acetylsalicylic Acid up to mg/dL, Ascorbic Acid up to 20 mg/dL, Atropine 20 mg/dL, Caffeine 20 mg/dL, Tetracycline up to 20 mg/dL, Ampicillin up to 20 mg/dL, Albumin up to 20 mg/dL, Bilirubin (serum) up to 40 mg/dL, Bilirubin (urine) up to 2 mg/dL, Glucose up to 2 g/dL and Hemoglobin 20 mg/dL.

INTERNAL QUALITY CONTROL

The Clinical Laboratory must have an internal quality control, where all procedures, rules, limits and tolerance to variations be clearly established. It is important to mention that all measurement systems present a analytical variety, and it must be monitor by the laboratory. Therefore, it is recommendable the use of controls, allowing the precision and accuracy of the dosages.

PRODUCT PERFORMANCE

ACCURACY

Comparison of Methods and Methodology

The HCG Strip kit was compared to other methods for β hCG determination. According with the results of 100 clinical samples, the method showed an excellent correlation. With these results we can conclude that the kit shows good methodological specificity.

PRECISION

Repeatability

The repeatability was calculated from 20 successive determinations, using 10 different samples, obtaining the following results:

Samples	Nº. of Repetition	Expected Result	Found result
Serum 01	20	100% Reagent	100% Reagent
Serum 02	20	100% Reagent	100% Reagent
Serum 03	20	100% Non-Reagent	100% Non-Reagent
Serum 04	20	100% Reagent	100% Reagent
Serum 05	20	100% Non-Reagent	100% Non-Reagent
Urine 01	20	100% Reagent	100% Reagent
Urine 02	20	100% Non-Reagent	100% Non-Reagent
Urine 03	20	100% Reagent	100% Reagent
Urine 04	20	100% Non-Reagent	100% Non-Reagent
Urine 05	20	100% Reagent	100% Reagent

Reproducibility

The reproducibility was calculated from 20 successive determinations for 3 consecutive days, using 5 different samples, obtaining the following results:

Samples	Nº. of Days	Nº. of Repetition	Expected Result	Found result
Serum 01	3	20	100% Reagent	100% Reagent
Serum 02	3	20	100% Reagent	100% Reagent
Serum 03	3	20	100% Non-Reagent	100% Non-Reagent
Urine 01	3	20	100% Reagent	100% Reagent
Urine 02	3	20	100% Non-Reagent	100% Non-Reagent

SENSITIVITY

The test is capable of detecting β hCG concentrations equal or superior to 25 mUI/mL.

The clinical or diagnostic sensitivity and the methodological sensitivity was determined by the sampling of 100 human serum truly reagent. The tests showed 100% reagent results, no fake negative was found.

SPECIFICITY

The test uses a specific monoclonal antibody for the sub-unit of β from the hCG. Thus, no cross reaction are not expected with the FSH, LH and TSH hormones in regular concentrations.

HIGH DOSE HOOK AFFECT

Hook effect wasn't observed with a high concentration of HCG up to 100 UI/mL.

BIBLIOGRAPHIC REFERENCES

- 1 - BATZER, F. R., Fertility and Sterility, 4:1, 1980.
- 2 - BRAUNSTEIN, G. D.; RASOR, J.; ADLER, D.; DANZER, H.; WADE, M.E., AM. J. Obstet. Gynecol., 126:681, 1976.
- 3 - BRAUNSTEIN, G. D., et al. Ann. Intern. Med., 78:39-45, 1973.
- 4 - LENTON, E. A.; NEAT, L. M.; SULAIMAN, R., Fertility and Sterility, 37:773-778, 1982.
- 5 - BURTIS, Carl A. Tietz Textbook of Clinical Chemistry, 2^a edic., 2114-2119, 1994.
- 6 - QUIBASA: Dados do Departamento de Pesquisa e Desenvolvimento.

QUALITY ASSURANCE

Before being released for consumption, all **Bioclin** reagents are tested by the Department of Quality Control. The quality of reagents is assured until expiration date stated on the presentation packaging, when stored and transported under appropriate conditions.

QUIBASA QUÍMICA BÁSICA Ltda

Rua Teles de Menezes, 92 - Santa Branca
CEP 31565-130 - Belo Horizonte - MG - Brasil
Phone.: +55 31 3439.5454 | E-mail: bioclin@bioclin.com.br
CNPJ: 19.400.787/0001-07 - Made in Brazil

CUSTOMER SERVICE

Customer Advisory Service
Phone.: 0800 0315454 | E-mail: sac@bioclin.com.br

ANVISA registration for HCG Strip kit: 10269360105

Review: July/2022

UNIVERSAL SYMBOLOGY

	CATALOG NUMBER
	LOT NUMBER
	MANUFACTURING DATE
	VALIDITY DATE (last day of the month)
	TEMPERATURE LIMIT (store)
	CONTENT IS SUFFICIENT FOR <N> TEST
	SEE INSTRUCTIONS FOR USE
	IN VITRO DIAGNOSTIC PRODUCT
	KEEP AWAY FROM SUNLIGHT
	DO NOT REUSE
	PRODUCT STERILIZED
	DANGER
	MADE BY
	CONTROL
	POSITIVE CONTROL
	NEGATIVE CONTROL
	BIOLOGICAL RISK
	FLAMMABLE
	CORROSIVE
	TOXIC
	DO NOT USE IF PACKAGE IS DAMAGED