

**Determinación cuantitativa de Antitrombina III (ATHROM-III) IVD**

Conservar a 2-8°C

**PRINCIPIO DEL METODO**

Los anticuerpos antitrombina III forman compuestos insolubles cuando se combinan con la antitrombina III de la muestra del paciente, ocasionando un cambio de absorbancia proporcional a la concentración de antitrombina III en la muestra, y que puede ser cuantificada por comparación con un calibrador de antitrombina III de concentración conocida.

**SIGNIFICADO CLINICO**

La antitrombina III es una proteína sintetizada en el hígado, normalmente presente en el plasma humano. Es el inhibidor más importante de la trombina, e inhibe la coagulación y limita la formación de coágulos sanguíneos. La antitrombina III activa otros componentes de la cascada de coagulación (ej, factor Xa), así como la plasmina.

El déficit de antitrombina III puede causar o conducir a la trombosis, la formación de coágulos en los vasos sanguíneos. Los coágulos que se forman en las extremidades inferiores y el embolismo pulmonar son ejemplos típicos. La deficiencia de antitrombina III es normalmente hereditaria y afecta tanto a hombres como mujeres. Todos los miembros de una misma familia afectada por esta enfermedad deberían controlarse.

La deficiencia de antitrombina III adquirida puede aparecer como resultado de otras condiciones tales enfermedades hepáticas, tratamientos de quimioterapia, o el uso de contraceptivos orales.

**REACTIVOS**

<b>R 1</b> Diluyente	Tampón tris 20 mmol/L, PEG 8000, pH, 8,3. Azida sódica 0,95 g/L.
<b>R 2</b> Anticuerpo	Suero de cabra, anti-antitrombina III humana, pH 7,5. Azida sódica 0,95 g/L.
<b>Opcional</b>	Ref: 1102003 PROT CAL.

**CALIBRACIÓN**

Debe utilizarse el PROT CAL para la Calibración.

**PREPARACION**
**Reactivos:** Listos para el uso.

**Curva de Calibración:** Preparar las siguientes diluciones del PROT CAL en CiNa 9 g/L como diluyente. Para obtener las concentraciones de cada dilución de antitrombina III, multiplicar la concentración de antitrombina III del calibrador por el factor correspondiente indicado en la tabla:

Dilución calibrador	1	2	3	4	5	6
Calibrador (µL)	--	10	25	50	75	100
CiNa 9 g/L (µL)	100	90	75	50	25	-
Factor	0	0,1	0,25	0,5	0,75	1,0

**CONSERVACION Y ESTABILIDAD**

Todos los componentes del kit son estables hasta la fecha de caducidad cuando se mantienen los viales bien cerrados a 2-8°C, y se evita la contaminación durante su uso. No utilizar reactivos que hayan sobrepasado la fecha de caducidad.

**Indicadores de deterioro:** Presencia de partículas y turbidez.

No congelar; la congelación del Anticuerpo o Diluyente puede afectar la funcionalidad de los mismos.

**MATERIAL ADICIONAL**

- Autoanalizador MINDRAY BS-120 / BS-200E.
- Equipamiento habitual de laboratorio.

**APLICACIÓN AL MINDRAY BS-120 / BS-200E**

PARAMETROS				
Nombre Abrev	AT III / AT III	R1	240 / 240	
Numero	**	R2	60 / 60	
Nombre	AT III / AT III	Volumen muestra	6 / 6	
Num standard	6 / 6	Blanco R1		
Modo	P. Final / P. Final	Blanco mezcla reactivo		
Long onda primaria	340 / 340	Rango linealidad	7mg/dL	70mg/dL
Long onda secundaria		Límite linealidad	*	
Dirección	Aumen / Aumen	Límite Substrato	*	
Tiempo reacción	1_17 / -1_17	Factor		
Tiempo Incubación		Efecto Prozona	*	
Unidades	mg/dL / mg/dL	q1	q2	
Precision	0.01 / 0.01	q3	q4	
		PC	Abs	
CALIBRACIÓN (Cal + Bl reactivo)				
BS120 (MANUAL) / BS200E (AUTODILUCIÓN)				
Tipo curva	Spline / Spline			
Sensibilidad	1 / 1			
Replicados	2 / 2			
Intervalos (días)	0 / 0			
CALIBRACIÓN BS200E (DILUCIÓN) →5 PUNTOS CAL DIL + 1 PUNTO 0 DE AGUA				
Nº CAL DIL	CONCENTRACION	MUESTRA DIL	DIL VOL	VOL MUESTRA
1	CAL *0.1	13.0	115	6.0
2	CAL *0.25	38.0	115	6.0
3	CAL *0.5	38.0	115	12.0
4	CAL *0.75	38.0	115	18.0
5	CAL *1			6.0

Es necesario solicitar el blanco en este parámetro para obtener resultados correctos en la pantalla principal de CALIB. La Calibración junto al blanco de reactivo es estable hasta **35 días**. Pasado este período es necesario solicitar de nuevo el blanco de reactivo para hacer validar la calibración.

**MUESTRAS**

Suero o plasma fresco, recogido con citrato sódico como anticoagulantes.

Estable 7 días a 2-8°C o 3 meses a -20°C.

No utilizar muestras altamente hemolizadas o lipémicas.

**VALORES DE REFERENCIA**

Entre 17 – 30 mg/dL. Es recomendable que cada laboratorio establezca sus propios valores de referencia.

**CONTROL DE CALIDAD**

Se recomienda utilizar sueros control para controlar los ensayos tanto en procedimiento manual como en automático. Spinreact dispone del PROT CONTROL Ref: 1102004.

Cada laboratorio debería establecer su propio Control de Calidad y establecer correcciones en el caso de que los controles no cumplan con las tolerancias exigidas.

**NOTAS**

El diagnóstico clínico no debe realizarse únicamente con los resultados de un único ensayo, sino que debe considerarse al mismo tiempo los datos clínicos del paciente.

**BIBLIOGRAFIA**

1. Clinical Guide to Laboratory Tests, Edited by NW Tietz W B Saunders Co., Philadelphia, 483, 1983.
2. Pesce AJ and Kaplan, LA. Methods in Clinical Chemistry. The CV Mosby Company, St. Louis MO, 1987.
3. Buller HR et al. Critical care Medicine 1982; 10: 311.
4. Kauffman et al. Am J Med 1978; 65: 607.
5. Young DS. Effects of drugs on clinical laboratory tests, 4th ed. AACC Pres, 1995.
6. Friedman and Young. Effects of disease on clinical laboratory tests, 3th ed. AACC Pres, 1997.

**PRESENTACION**

Ref: MI1102014

Cont.

R1. Diluyente: 2 x 30 mL

R2. Anticuerpo: 1 x 15 mL

# Distribuido por



958 412 886



629 636 705



<http://www.cromakit.es/>

**Calle Tucumán 8 Nave B, 18200 Maracena (Granada)**



## Firmas Representadas

