

C LDL Select FS*

Reactivos de diagnóstico para la determinación cuantitativa *In Vitro* de colesterol de las lipoproteínas de baja densidad (C LDL) en suero o plasma en DiaSys respons®910

Información de pedido

Nº de pedido 1 4121 99 10 921

4 botellas dobles para 120 determinaciones cada cual

Método

La determinación del colesterol LDL se realizaba antes de forma indirecta mediante el cálculo de los resultados del colesterol total, del colesterol HDL y de los triglicéridos con la fórmula de Friedewald [1]. C LDL Select FS es un método homogéneo sin centrifugación para la medición directa del colesterol LDL. En el primer paso, se protege de forma selectiva el colesterol LDL mientras que se transforman enzimáticamente las lipoproteínas no LDL. En el segundo paso, se libera el colesterol LDL y el colesterol LDL se mide de forma selectiva mediante una reacción de color enzimática.

Principio

- 1) LDL + Reactivo 1 → LDL protegido
HDL, VLDL, quilomicrones → CHE y CHO → Colestenona + H₂O₂
H₂O₂ → catalasa → H₂O
- 2) LDL protegido + Reactivo 2 → LDL
C LDL → CHE y CHO → Colestenona + H₂O₂
H₂O₂ + 4-Aminoantipirina + H-DAOS → POD → color

Reactivos

Componentes y concentraciones

R1:	Amortiguador de Good	pH 6,8	20 mmol/L
	Colesterol esterasa (CHE)	≥ 2,5 KU/L	
	Colesterol oxidasa (CHO)	≥ 2,5 KU/L	
	N-(2-Hidroxi-3-sulfopropil)-3,5-dimetoxianilina (H-DAOS)	0,5 mmol/L	
	Catalasa	≥ 500 KU/L	
R2:	Amortiguador de Good	pH 7,0	25 mmol/L
	4-Aminoantipirina	3,4 mmol/L	
	Peroxidasa (POD)	≥ 15 KU/L	

Instrucciones de almacenamiento y estabilidad del reactivo

Los reactivos son estables hasta el final del mes indicado de caducidad, si se almacenan entre 2 y 8 °C, protegidos de la luz y evitando la contaminación. Las botellas respons de DiaSys ofrecen protección contra la luz. ¡No congelar los reactivos!

Advertencias y precauciones

1. Reactivo 2 contiene azida de sodio (0,95 g/L) como conservante. ¡No ingerir! Evitar el contacto con la piel y las membranas mucosas.
2. Reactivo 1 contiene material de origen animal. Tratar el producto como potencialmente infeccioso según las precauciones universales y la buena práctica de laboratorio.
3. Mezclas lípidas sintéticas (p. ej. Intralipid®) podrían causar interferencias con el test. No utilizar especímenes de suero procedentes de pacientes quién fueron tratados por tales soluciones.
4. Especímenes de pacientes sufriendo de un raro tipo de hiperlipoproteinemia (del tipo III) pueden manifestarse en resultados falsos.
5. En casos muy raros, especímenes de pacientes sufriendo de gammaglobulinas podrían acabar en valores falsificados [7].
6. La N-aceticisteína (NAC), el acetaminofén y la medicación metamizol conducen a resultados falsamente bajos en muestras de pacientes.
7. Consultar las fichas de seguridad de los reactivos y observar todas las medidas de precaución necesarias para la manipulación de reactivos de laboratorio. Para el diagnóstico, se recomienda evaluar los resultados según la historia médica del paciente, los exámenes clínicos así como los resultados obtenidos con otros parámetros.
8. ¡Únicamente para el empleo profesional!

Manipulación de desechos

Por favor remítase a los requerimientos legales locales.

Preparación de los reactivos

Los reactivos son listos para usar. Los frascos se colocan directamente en el rotor de reactivo.

Tipo de muestra

Suero o plasma heparinizado

Estabilidad [2]:

1 día	de	20 a 25 °C
7 días	de	4 a 8 °C
3 meses	a	-20 °C

Desechar las muestras contaminadas. Congelar sólo una vez.

Técnica del reactivo

Calibradores y controles

Para la calibración se recomienda el uso del calibrador DiaSys TruCal Lipido. Los valores de calibración de TruCal Lipido son trazables al material de referencia NIST-SRM®-1951 Nivel 2. Para el control de calidad interno debe analizarse un control DiaSys TruLab L. Cada laboratorio debería establecer medidas correctoras en caso de obtener valores fuera del intervalo preestablecido.

	Nº de pedido	Tamaño del envase
TruCal Lipido	1 3570 99 10 045	3 x 2 mL
TruLab L Nivel 1	5 9020 99 10 065	3 x 3 mL
TruLab L Nivel 2	5 9030 99 10 065	3 x 3 mL

Características

Rango de medida hasta 400 mg/dL C LDL (en caso de concentraciones más elevadas, medir los especímenes otra vez después de una dilución manual con solución de NaCl (9 g/L) o por la función de repetición del ciclo).
Límite de detección**
Estabilidad en el analizador
Estabilidad de la calibración

Sustancia interferente	Interferencias < 10%	C-LDL [mg/dL]
Ácido ascórbico	hasta 30 mg/dL	96,1
Hemoglobina	hasta 350 mg/dL	60,3
Bilirrubina conjugada	hasta 550 mg/dL	85,2
	hasta 70 mg/dL	64,9
Bilirrubina no conjugada	hasta 80 mg/dL	62,5
	hasta 80 mg/dL	88,9
Lipemia (triglicéridos)	hasta 190 mg/dL	60,3
	hasta 200 mg/dL	74,7

Para más información sobre interferencias, véase Young DS [3].

Precisión	Muestra 1	Muestra 2	Muestra 3
En la serie (n=20)			
Valor medio [mg/dL]	62,2	84,5	127
Coeficiente de variación [%]	2,66	2,62	2,25
De un día a otro (n=20)			
Muestra 1			
Valor medio [mg/dL]	63,1	88,7	127
Coeficiente de variación [%]	4,05	4,40	1,73

Comparación de métodos (n=91)

Test x	DiaSys C LDL Select FS (Hitachi 917)
Test y	DiaSys C LDL Select FS (respons®910)
Pendiente	0,999
Intersección	0,546 mg/dL
Coeficiente de correlación	0,988

** Concentración mensurable la más baja que se distingue de cero
Medio + 3 SD (n = 20) de un espécimen sin analito.

Factor de conversión

$$\text{Cholesterol-LDL [mg/dL]} \times 0,02586 = \text{Cholesterol-LDL [mmol/L]}$$

Valores de referencia [4]

Valor ideal	≤ 130 mg/dL (3,4 mmol/L)
Zona límite	130 – 160 mg/dL (3,4 – 4,1 mmol/L)
Riesgo elevado	> 160 mg/dL (> 4,1 mmol/L)

Cada laboratorio debería comprobar la adecuación de los valores de referencia de sus propios grupos de pacientes y, dado el caso, determinar sus propios valores de referencia.

Interpretación clínica

La "European Task Force on Coronary Prevention" recomienda bajar el colesterol total por debajo de 190 mg/dL (5,0 mmol/L) y el colesterol LDL por debajo de 115 mg/dL (3,0 mmol/L) [5].

* Fluid Stable = líquido estable

Bibliografía

1. Bachorik PS. Measurement of low-density lipoprotein cholesterol. In: Rifai N, Warnick GR, Dominiczak MH, eds. Handbook of lipoprotein testing. Washington: AACC Press; 1997. p. 145-60.
2. Guder WG, Zawta B et al. The Quality of Diagnostic Samples. 1st ed. Darmstadt: GIT Verlag; 2001; p. 22-3.
3. Young DS. Effects of Drugs on Clinical Laboratory Tests. 5th. ed. Volume 1 and 2. Washington, DC: The American Association for Clinical Chemistry Press, 2000.
4. Schaefer EJ, McNamara J. Overview of the diagnosis and treatment of lipid disorders. In: Rifai N, Warnick GR, Dominiczak MH, eds. Handbook of lipoprotein testing. Washington: AACC Press; 1997. p. 25-48.
5. Recommendation of the Second Joint Task Force of European and other Societies on Coronary Prevention. Prevention of coronary heart disease in clinical practice. Eur Heart J 1998; 19: 1434-503.
6. Rifai N, Bachorik PS, Albers JJ. Lipids, lipoproteins and apolipoproteins. In: Burtis CA, Ashwood ER, editors. Tietz Textbook of Clinical Chemistry. 3rd ed. Philadelphia: W.B. Saunders Company; 1999. p. 809-61.
7. Bakker AJ, Mücke M. Gammopathy interference in clinical chemistry assays: mechanisms, detection and prevention. Clin Chem Lab Med 2007; 45(9):1240-1243.

Fabricante



DiaSys Diagnostic Systems GmbH
Alte Strasse 9 65558 Holzheim Alemania

LDL-C Select FS

Application for serum and plasma samples

This application was set up and evaluated by DiaSys. It is based on the standard equipment at that time and does not apply to any equipment modifications undertaken by unqualified personnel.

Identification	
This method is usable for analysis:	Yes
Twin reaction:	No
Name:	LDL-C
Shortcut:	
Reagent barcode reference:	026
Host reference:	026

Results	
Decimals	2
Units	mg/dL
Correlation factor-Offset	0.0000
Correlation factor-Slope	1.0000

Technic	
Type:	End point
First reagent:[µL]	180
Blank reagent	Yes
Sensitive to light	
Second reagent:[µL]	45
Blank reagent	No
Sensitive to light	
Main wavelength:[nm]	600
Secondary wavelength:[nm]	700
Polychromatic factor:	1.0000
1 st reading time [min:sec]	(04:24)
Last reading time [min:sec]	10:00
Reaction way:	Increasing
Linear Kinetics	
Substrate depletion: Absorbance limit	
Linearity: Maximum deviation [%]	
Fixed Time Kinetics	
Substrate depletion: Absorbance limit	
Endpoint	
Stability: Largest remaining slope	
Prozone Limit [%]	

Range	
Gender	All
Age	
SERUM	<=130.00
URINE	
PLASMA	<=130.00
CSF	
Whole blood	
Gender	
Age	
SERUM	
URINE	
PLASMA	
CSF	
Whole blood	

Reagents	
Decimals	
Units	

Calibrators details	
Calibrator list	Concentration
Cal. 1/Blank	0
Cal. 2	*
Cal. 3	
Cal. 4	
Cal. 5	
Cal. 6	
Max delta abs.	
Cal. 1	0.003
Cal. 2	0.015
Cal. 3	
Cal. 4	
Cal. 5	
Cal. 6	
Drift limit [%]	0.80

Sample	
Diluent	DIL A (NaCl)
Hemolysis:	
Agent [µL]	0 (no hemolysis)
Cleaner	
Sample [µL]	0
Technical limits	
Concentration technical limits-Lower	2.0000
Concentration technical limits-Upper	400.0000
SERUM	
Normal volume [µL]	2.0
Normal dilution (factor)	1
Below normal volume [µL]	
Below normal dilution (factor)	
Above normal volume [µL]	2.0
Above normal dilution (factor)	6
URINE	
Normal volume [µL]	2.0
Normal dilution (factor)	1
Below normal volume [µL]	
Below normal dilution (factor)	
Above normal volume [µL]	2.0
Above normal dilution (factor)	6
PLASMA	
Normal volume [µL]	2.0
Normal dilution (factor)	1
Below normal volume [µL]	
Below normal dilution (factor)	
Above normal volume [µL]	2.0
Above normal dilution (factor)	6
CSF	
Normal volume [µL]	2.0
Normal dilution (factor)	1
Below normal volume [µL]	
Below normal dilution (factor)	
Above normal volume [µL]	2.0
Above normal dilution (factor)	6
Whole blood	
Normal volume [µL]	2.0
Normal dilution (factor)	1
Below normal volume [µL]	
Below normal dilution (factor)	
Above normal volume [µL]	2.0
Above normal dilution (factor)	6

Calculations	
Model	X
Degree	1

* Enter calibrator value