

# Instruções de Uso

Somente para uso diagnóstico in vitro



## IgG Mono

MS 80115310068

### APRESENTAÇÃO

Artigo nº	Apresentação
4010050K	R 2 x 25 mL + 1 x 1 mL Padrão
4010100K	R 4 x 25 mL + 1 x 1 mL Padrão

### FINALIDADE

Determinação quantitativa de Imunoglobulina IgG no soro humano por imunoensaio turbidimétrico.

### GARANTIA

Estas instruções de uso devem ser lidas atentamente antes da utilização do produto e as instruções nela contidas devem ser rigorosamente cumpridas. A confiabilidade dos resultados do ensaio não poderá ser garantida em caso de desvio às instruções.

### SUMÁRIO

IgG é a imunoglobulina predominante no soro. A dosagem de IgG é importante para a tipagem das imunodeficiências e mielomas. Níveis aumentados são encontrados nas infecções e inflamações crônicas. IgG é a única imunoglobulina que atravessa a placenta, sendo, portanto, importante na defesa das crianças contra infecções.

### MÉTODO

Medida da reação antígeno-anticorpo por método do ponto final.

### COMPOSIÇÃO DOS REAGENTES FORNECIDOS

#### Mono-reagente (R):

Tampão Fosfato Salino	pH 7,43
Anticorpo policlonal de cabra anti-IgG humana	(Concentração variável)
Acelerador Polietilenoglicol	5 g/L
Azida sódica	0,95 g/L

#### Padrão:

Soro humano contendo concentração de IgG pré-determinada baseada em uma preparação referência (CRM470) da Federação de Internacional Química Clínica (IFCC).

Azida sódica 0,95 g/L  
(valor indicado na etiqueta do frasco, maiores informações sobre o calibrador consultar a bula do mesmo incluso no kit).

### PREPARO E ESTABILIDADE DOS REAGENTES

O reagente e o padrão estão prontos para uso e estáveis até o prazo da data de validade, se a contaminação for evitada e armazenado a 2 -8°C. A estabilidade no instrumento é no mínimo 4 semanas, se a contaminação for evitada. Não congelar.

### CUIDADOS E PRECAUÇÕES

Azida sódica tem sido reportada por formar azida de chumbo ou cobre em tubulações de laboratórios podendo provocar explosões. Após dispensar soluções contendo azida sódica despeje bastante água para diluir completamente.

2. Tome os cuidados necessários no manuseio de reagentes de laboratórios.

Cada doador usado para preparação dos padrões e controles foi testado e os resultados foram negativos para presença de anticorpos de HIV1 e HIV2, bem como para antígenos de superfície para hepatite B e anticorpos anti-hepatite C, usando métodos aprovados pelo FDA. Somente doadores com resultados negativos foram utilizados na fabricação. Entretanto todos os produtos obtidos a partir de fluidos do corpo humano devem ser manuseados com cuidado apropriado de acordo com os procedimentos recomendados para materiais biologicamente perigosos uma vez que não pode ser provada a ausência de agentes infecciosos.

### GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS

Seguir as disposições da resolução RDC nº 306/2004 que dispõe sobre o regulamento técnico para gerenciamento de resíduos de serviços de saúde, bem como outras práticas de biossegurança equivalentes.

### MATERIAIS NECESSÁRIOS, MAS NÃO FORNECIDOS

1. Solução NaCl 9 g/L.
2. Equipamento geral de laboratório.

### AMOSTRA

Usar soro fresco. Se o teste não puder ser realizado no mesmo dia o soro deve ser armazenado de 2-8° C por 48hs. Se armazenado por um período maior a amostra deve ser congelada.

### PROCEDIMENTOS PARA O TESTE

Aplicações para sistemas automáticos estão disponíveis quando requisitadas ou em nosso site: [www.kovalent.com.br](http://www.kovalent.com.br).

### PROCEDIMENTO MANUAL

- Amostra/Controle: diluir 1:10 em solução salina 9 g/L.
- Curva de referência: gerar uma curva de referência diluindo o padrão de nível alto à 1:10, 1:20, 1:40, 1:80 e 1:160 em salina 9 g/L. Usar solução salina 9 g/L como ponto zero.
- Teste: Misturar 8 µL das amostras diluídas, padrões e controles com 1000 µL do mono-reagente e incubar por 5 minutos a temperatura ambiente. Ler a densidade ótica (DO) das amostras, padrões e controle(s) a 340 nm. Construir uma curva padrão e ler a concentração de controles e amostras.

### CARACTERÍSTICAS / DESEMPENHO

Os estudos abaixo foram realizados no equipamento Selectra 2.

#### Faixa de medição:

Intervalo de Medição:	0 – 2615 mg/dL
Limite de detecção:	80 mg/dL
Efeito Hook:	> 52320 mg/dL
Sensibilidade:	0,00020 unidades de ABS / Concentração unidade

#### Especificidade / interferências:

- Especificidade: Mono-específico
- Interferências: Nenhuma interferência para: Hemoglobina (1000 mg/dL), citrato de sódio (1000 mg/dL), Heparina (50 mg/dL), Triglicerídios (2500 mg/dL), EDTA (5 mg/dL).
- Turbidez (> 5%) e Bilirrubina (20 mg/dL) interfere com o teste.
- Limitações : Nenhuma.

### PRECISÃO [%CV]

	Baixo	Médio	Alto
Intra-teste	0,80	2,06	1,25
Inter-teste	1,61	1,97	2,43

### EXATIDÃO [mg/dL]

Controles	IgG (mg/dL)	
	Valor Assinalado	Valor Medido
DADE BEHRING	962 (818–1106)	930
BIO-RAD	1804 (1533–2075)	1800

# Instruções de Uso

Somente para uso diagnóstico in vitro

## COMPARAÇÃO DE MÉTODOS

A Comparação de métodos entre o IgG Mono-reagente da Kovalent e o teste comercial (X) usando 50 amostras demonstrou o seguinte resultado:  
 $y = 1,1235 x - 164,48 / r = 0,9950$ .

## VALORES NORMAIS

680 – 1445 mg/dL (IFCC)

Esse valor deve ser utilizado somente como orientação.  
Cada laboratório deve estabelecer seus valores de referência próprios.

## LITERATURA

1. Dati, F. et al., Lab. Med. 13, 87 (1989)

## INFORMAÇÕES AO CONSUMIDOR

### Símbolos Usados

-  Fabricante
-  Limites de temperatura
-  Diagnóstico in vitro
-  Cuidado, consulte documentos anexos
-  Consulte instruções de uso
-  Material Reciclável
-  Não rejeitar diretamente para o ambiente
-  Lote
-  Data de Fabricação
-  Validade
-  Risco Biológico
-  Altamente tóxico
-  Corrosivo
-  Nocivo

## FABRICANTE

Kovalent do Brasil Ltda.  
Rua Cristóvão Sardenha, 110 – Jd. Bom Retiro  
São Gonçalo – RJ – CEP 24722-350  
www.kovalent.com.br  
CNPJ: 04.842.199/0001-56  
Farm. Resp.: Jorge A. Janoni  
CRF: 2648-RJ

SAC: sac@kovalent.com.br - (21) 3907-2534

Data de Vencimento e No de Lote: VIDE EMBALAGEM