

# MAGLUMI<sup>®</sup> Mioglobina (CLIA)

## USO INDICADO

El kit es un inmunoensayo por quimioluminiscencia *in vitro* para la determinación cuantitativa de Mioglobina en suero humano usando el analizador de inmunoensayo por quimioluminiscencia totalmente automático de la serie MAGLUMI (se incluyen Maglumi 600, Maglumi 800, Maglumi 1000, Maglumi 1000 Plus, Maglumi 2000, Maglumi 2000 Plus, Maglumi 4000, Maglumi 4000 Plus, MAGLUMI X8, MAGLUMI X3 y MAGLUMI X6) y el sistema integrado de la serie Biolumi (se incluyen Biolumi CX8).

## RESUMEN Y EXPLICACIÓN DE LA PRUEBA

La mioglobina (Mb) es una hemoproteína citosólica con un peso molecular de 17,8 kDa y es un miembro de la familia de la globina, junto con la hemoglobina (Hb), la neuroglobina (Ngb) y la citoglobina (Cygb). Estas proteínas que almacenan oxígeno (O<sub>2</sub>) se encuentran en casi todos los vertebrados y se caracterizan por el típico "pliegue de la globina", que consta de una serie de ocho  $\alpha$ -hélices y un grupo hemo<sup>1</sup>. Al igual que la hemoglobina, la mioglobina es una proteína citoplasmática que enlaza el oxígeno en un grupo hemo. Alberga solo un grupo hemo, mientras que la hemoglobina alberga cuatro. Aunque su grupo hemo es idéntico a los de la Hb, la Mb tiene una mayor afinidad por el oxígeno que la hemoglobina. Esta diferencia está relacionada con su rol diferente: mientras que la hemoglobina transporta oxígeno, la mioglobina tiene como función almacenar oxígeno<sup>2-4</sup>.

La mioglobina es un marcador sensible de lesión muscular, lo que la convierte en un posible marcador ante un ataque cardíaco en pacientes con dolor torácico. Se han detectado concentraciones séricas de mioglobina por encima del rango normal apenas una hora después de un infarto de miocardio, con un pico de actividad en el rango de entre 4 y 12 horas. Además, se ha sugerido que la mioglobina sérica refleja el curso inicial de necrosis miocárdica; esto se justificó por la relación temporal entre la liberación de mioglobina y los cambios electrocardiográficos en un infarto<sup>5</sup>. La mioglobina es liberada desde el tejido muscular dañado (rabdomiólisis), que tiene muy altas concentraciones de mioglobina. La mioglobina liberada es filtrada por los riñones, pero es tóxica para el epitelio tubular renal y, por lo tanto, pueden causar lesión renal aguda. No es la mioglobina en sí que es tóxica (es una protoxina) sino la porción de ferrihemato que está disociado de la mioglobina en ambientes ácidos (por ejemplo, la orina ácida, los lisosomas)<sup>6</sup>.

## PRINCIPIO DE LA PRUEBA

El ensayo de Mioglobina es un inmunoensayo por quimioluminiscencia tipo sándwich.

La muestra (o calibrador/control, si procede), el anticuerpo monoclonal antimoglobina marcado con FITC y las microperlas magnéticas recubiertas con anticuerpo policlonal anti-FITC se mezclan completamente, se incuban y se realiza un ciclo de lavado después de una precipitación en un campo magnético. Se añade a continuación el anticuerpo monoclonal antimoglobina marcado con ABEI, que reacciona para formar complejos sándwich y se incuban. Después de la precipitación en un campo magnético, se decanta el sobrenadante y luego se realiza otro ciclo de lavado. Posteriormente, se agrega el Sustrato 1+2 para iniciar una reacción quimioluminiscente. La señal luminosa se mide con un fotomultiplicador como unidades de luz relativa (RLU, por sus siglas en inglés), que es proporcional a la concentración de Mioglobina presente en la muestra (o calibrador/control, si procede).

## COMPONENTES DEL KIT

### Material proporcionado

Componentes	Contenido	100 pruebas (REF.: 130206003M)	50 pruebas (REF.: 130606003M)
<b>Microperlas magnéticas</b>	Microperlas magnéticas recubiertas con anticuerpo policlonal anti-FITC de oveja, que contiene BSA, NaN <sub>3</sub> (<0,1 %).	2,5 ml	2,0 ml
<b>Calibrador bajo</b>	Antígeno mioglobina, contiene suero bovino, NaN <sub>3</sub> (<0,1 %).	2,5 ml	2,0 ml
<b>Calibrador alto</b>	Antígeno mioglobina, contiene suero bovino, NaN <sub>3</sub> (<0,1 %).	2,5 ml	2,0 ml
<b>Marca de FITC</b>	Anticuerpo monoclonal antimoglobina marcado con FITC, que contiene BSA, NaN <sub>3</sub> (<0,1 %).	12,5 ml	7,0 ml
<b>Marca de ABEI</b>	Anticuerpo monoclonal antimoglobina marcado con ABEI, que contiene BSA, NaN <sub>3</sub> (<0,1 %).	12,5 ml	7,0 ml
<b>Control de calidad interno</b>	Antígeno mioglobina, contiene suero bovino, NaN <sub>3</sub> (<0,1 %).	2,0 ml	2,0 ml

Todos los reactivos se proporcionan listos para usar.

### Accesorios necesarios, pero no suministrados

Serie MAGLUMI y Biolumi:

Módulo de reacción	REF.: 630003
Iniciador 1 + 2	REF.: 130299004M, 130299027M
Concentrado para lavado	REF.:130299005M
Comprobación de luz	REF.:130299006M
Vaso de reacción	REF: 130105000101

Por favor, realice los pedidos de los accesorios a Shenzhen New Industries Biomedical Engineering Co., Ltd. (SNIBE) o a nuestros representantes autorizados.

## CALIBRACIÓN

Trazabilidad: Este método ha sido trazable a la sustancia de referencia interna de SNIBE.

El test de prueba de calibradores específicos permite que los valores RLU se ajusten a la curva maestra asignada. Los resultados se determinan mediante una curva de calibración que es específica del instrumento y generada por una calibración de 2 puntos, y se proporciona una curva maestra (10 calibraciones) mediante el reactivo CHIP de identificación por radiofrecuencia (RFID, por sus siglas en inglés).

Se recomienda la recalibración si se produce cualquiera de las siguientes condiciones:

- Después de cada cambio de lotes (reactivo o sustrato 1+2).

- Cada cuatro semana y/o cada vez que se utiliza un nuevo kit de reactivos (recomendado).
- Después de requerir servicio del instrumento.
- Si los controles se encuentran fuera del rango esperado.

## CONTROL DE CALIDAD

Respete la frecuencia de control de calidad que se señale en las regulaciones gubernamentales o en los requisitos de autorización.

El control de calidad interno solo corresponde para el sistema MAGLUMI y Biolumi. Para obtener instrucciones de uso y el valor diana, consulte la **Información de control de calidad de Mioglobina (CLIA)**. El usuario debe juzgar los resultados según sus propias normas y conocimientos. Para información detallada sobre cómo ingresar los valores del control de calidad, consulte las Instrucciones de funcionamiento del analizador correspondiente.

Para supervisar el rendimiento del sistema y el gráfico de tendencias, son necesarios materiales de control de calidad disponibles comercialmente. Trate todas las muestras de control de calidad con las mismas medidas aplicables a las muestras del paciente. El nivel satisfactorio de rendimiento se obtiene cuando los valores obtenidos del análisis se encuentran dentro del rango de control aceptable para el sistema o dentro de su rango, tal cual queda determinado por un plan adecuado de control de calidad interno del laboratorio. Si los resultados del control de calidad no están dentro de los valores previstos ni dentro de los valores establecidos por el laboratorio, no informe los resultados. Lleve a cabo lo siguiente:

- Verifique que los materiales no hayan caducado.
- Compruebe que se haya llevado a cabo el servicio de mantenimiento requerido.
- Asegúrese de que el ensayo se haya realizado de acuerdo con las instrucciones de uso.
- Repita el ensayo con muestras de control de calidad nuevas.
- Si es necesario, póngase en contacto con sus distribuidores o técnicos locales para recibir asistencia.

## OBTENCIÓN Y PREPARACIÓN DE MUESTRAS

- Utilice tubos de muestreo estándares o tubos que contengan gel de separación. Recoja la sangre asépticamente siguiendo las precauciones universales para venopunción.
- Asegúrese de que se haya realizado la formación completa del coágulo en las muestras antes de llevar a cabo la centrifugación. Algunas muestras, especialmente las de los pacientes que reciben tratamiento anticoagulante o trombolítico, pueden presentar un mayor tiempo de coagulación.
- Si la muestra se centrifuga antes de que se forme un coágulo, la presencia de fibrina puede causar resultados erróneos. Las muestras no deben contener fibrina ni otra sustancia particulada.
- No use muestras hemolizadas o sumamente lipémicas ni muestras que contengan material particulado o que tengan una evidente contaminación microbiana. Inspeccione todas las muestras en busca de burbujas y elimine las burbujas antes del análisis para obtener resultados óptimos.
- Evite las congelaciones y descongelaciones reiteradas. La muestra del suero puede ser congelada y descongelada solo dos veces. Las muestras almacenadas deben mezclarse bien antes de su uso (mezclador Vórtex). Las muestras congeladas deben mezclarse POR COMPLETO después de la descongelación mediante agitador vórtice de BAJA velocidad. Pregunte a su representante local de SNIBE para obtener información más detallada si tiene alguna duda.
- Las muestras centrifugadas con una capa lipídica en la parte superior deben ser trasladadas a un recipiente para muestras o a un tubo secundario. Debe tenerse cuidado en transferir únicamente la muestra aclarada sin el material lipémico.
- Todas las muestras (muestras de los pacientes y controles) deben ser analizadas dentro de las 3 horas siguientes tras ser instaladas en el sistema MAGLUMI y Biolumi. Consulte el servicio SNIBE para un análisis más detallado de las limitaciones de almacenamiento de muestras del sistema.
- Las muestras extraídas del separador, los glóbulos rojos o los coágulos se pueden almacenar hasta por 8 horas a una temperatura entre 2 °C y 8 °C y almacenar hasta 3 meses congeladas a -20 °C o menos.
- Antes del envío de las muestras, se recomienda que estas se retiren del separador de suero, los glóbulos rojos o coágulos. Cuando se despachan, las muestras deben ser envasadas y etiquetadas de acuerdo con las regulaciones estatales, federales e internacionales aplicables al transporte de muestras clínicas y sustancias infecciosas. Las muestras deben ser enviadas congeladas.
- El volumen de muestra requerido para una única determinación de Mioglobina es 20 µl.

## ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES PARA LOS USUARIOS

### IVD

- Para uso diagnóstico *in vitro*.
- Siga las instrucciones del folleto cuidadosamente. No se puede garantizar la fiabilidad de los resultados del ensayo si se presenta cualquier desviación de las instrucciones de este prospecto.

### Precauciones de seguridad

- **ATENCIÓN:** Este producto requiere la manipulación de muestras de origen humano. Se recomienda que todos los materiales de origen humano deben considerarse potencialmente infecciosos y deben manejarse de acuerdo con la norma 29 CFR 1910.1030 sobre Exposición ocupacional a patógenos de transmisión hemática. Se deben utilizar prácticas de Bioseguridad Nivel 2 u otras prácticas de bioseguridad adecuadas para los materiales que contienen o se sospecha que contienen agentes infecciosos
- Todas las muestras, los reactivos y los materiales biológicos utilizados en el ensayo deben ser considerados como potencialmente capaces de transmitir agentes infecciosos. Por lo tanto, deben ser eliminados de conformidad con las prácticas de su institución. Deseche todos los materiales de manera segura y aceptable y cumpla con los requisitos reglamentarios vigentes.
- Este producto contiene azida sódica. La eliminación del contenido y de los recipientes debe realizarse conforme a todas las normas locales, regionales y nacionales.
- Consulte las hojas de datos de seguridad que están disponibles a petición.

### Precauciones de manipulación

- No utilice los kits de reactivos después de la fecha de caducidad.
- No intercambie los componentes de reactivos de diferentes reactivos o lotes.
- Antes de cargar el kit de reactivos en el sistema por primera vez, el kit requiere ser mezclado para volver a dejar en estado de suspensión las microperlas magnéticas que se han asentado durante el envío.
- Para obtener instrucciones sobre la mezcla de las microperlas magnéticas, consulte la sección de Preparación del reactivo de este prospecto.
- Para evitar la contaminación, utilice guantes limpios cuando manipule un kit de reactivos y las muestras.
- Con el tiempo, pueden secarse líquidos residuales en la superficie del diafragma. Estas son generalmente sales secas que no tienen ningún efecto sobre la eficacia del ensayo.
- Para una discusión detallada de las precauciones de manipulación durante el funcionamiento del sistema, consulte la información de servicio de SNIBE.

## ALMACENAMIENTO Y ESTABILIDAD

- Sellado: Almacenado a entre 2 °C y 8 °C hasta la fecha de caducidad.
- Abierto a entre 2 °C y 8 °C: La estabilidad mínima es 4 semanas.
- Dentro: La estabilidad mínima es 4 semanas.
- Para asegurar el mejor desempeño del kit, se recomienda colocar los kits abiertos en el refrigerador tras finalizar el trabajo de prueba del día. Todavía es posible seguir utilizando el kit más allá del período de apertura o del período que permanece dentro si los controles se encuentran dentro de los rangos esperados.
- Mantenga el kit en posición vertical durante el almacenamiento para facilitar la resuspensión posterior adecuada de las microperlas

- magnéticas.
- Mantenga el kit lejos de la luz solar.

## PROCEDIMIENTO DEL ENSAYO

### Preparación del reactivo

- La resuspensión de las microperlas magnéticas se realiza automáticamente cuando el kit se carga correctamente, asegurando que las microperlas magnéticas estén totalmente resuspendidas de manera homogénea antes de su uso.
- Para asegurar el desempeño adecuado del test, siga estrictamente las Instrucciones de funcionamiento del analizador correspondiente. Cada parámetro del test está identificado mediante un CHIP RFID en el kit del reactivo. Para más información, consulte las Instrucciones de funcionamiento del analizador correspondiente.

## DILUCIÓN

En este kit de reactivos no está disponible la dilución de las muestras mediante el analizador.

Las muestras con concentraciones superiores al intervalo de medición pueden diluirse manualmente. Después de la dilución manual, multiplique el resultado por el factor de dilución. Por favor, elija diluyentes aplicables o solicite asesoría a SNIBE antes de una dilución manual.

### Efecto gancho en altas dosis

No se detectó efecto gancho en altas dosis para las concentraciones de mioglobina de hasta 100000 ng/ml.

## LIMITACIONES

- Para obtener resultados confiables es necesario una operación habilidosa y el apego estricto a las instrucciones. Las instrucciones de procedimiento deben seguirse exactamente y debe realizarse una operación atenta para obtener resultados válidos. Cualquier modificación del procedimiento es probable que altere los resultados.
- Para ensayos que emplean anticuerpos, existe la posibilidad de interferencia por anticuerpos heterófilos en la muestra del paciente. Los pacientes que han sido expuestos regularmente a animales o que han recibido inmunoterapia pueden contener anticuerpos anti-ratón (HAMA), lo que puede ocasionar valores altos o bajos erróneos. Además, otros anticuerpos heterófilos, como los anticuerpos humanos anticabra, pueden estar presentes en las muestras de los pacientes. Puede ser necesaria información de diagnóstico o clínica adicional para determinar el estado del paciente.
- Para fines de diagnóstico, los resultados siempre deben ser evaluados y verificados junto con la historia médica del paciente, el examen clínico y otros resultados.

## RESULTADOS

### Cálculo de los resultados

El analizador calcula automáticamente la concentración de mioglobina en cada muestra por medio de una curva de calibración que es generada por un procedimiento de curva maestra de calibración de 2 puntos. Los resultados se expresan en ng/ml. Para más información, consulte las Instrucciones de funcionamiento del analizador correspondiente.

### Interpretación de los resultados

Los rangos esperados para el ensayo de Mioglobina se obtuvieron mediante el análisis de 290 personas aparentemente sanas en China, y arrojaron los siguientes valores esperados:

<60 ng/ml (percentil 95°).

<103 ng/ml (percentil 99°).

Los resultados pueden diferir entre laboratorios debido a variaciones en el método de prueba y en la población. Se recomienda que cada laboratorio establezca sus propios rangos esperados.

## CARACTERÍSTICAS DE DESEMPEÑO

### Precisión

La precisión del ensayo de Mioglobina se determinó de conformidad con CLSI EP5-A2. Se analizaron 3 *pools* de suero humano y 3 *pools* de control con diferente concentración de analito, en duplicado en dos ejecuciones independientes por día, durante 20 días de prueba. Los resultados se resumen en la siguiente tabla:

Muestra	Media (ng/ml) (N = 80)	Dentro de la ejecución		Entre ejecuciones		Total	
		DE (ng/ml)	% CV	DE (ng/ml)	% CV	DE (ng/ml)	% CV
Pool 1 con suero	61,684	3,864	6,26	3,752	6,08	5,385	8,73
Pool 2 con suero	271,447	11,150	4,11	5,517	2,03	12,440	4,58
Pool 3 con suero	827,994	15,013	1,81	38,296	4,63	41,134	4,97
Control 1	46,286	2,770	5,98	3,034	6,55	4,108	8,88
Control 2	181,348	10,782	5,95	3,049	1,68	11,205	6,18
Control 3	446,928	16,608	3,72	14,736	3,30	22,204	4,97

### Límite de blanco (LoB)

El LoB para el ensayo de Mioglobina es 0,2 ng/ml.

### Límite de detección (LoD)

El LoD para el ensayo de Mioglobina es 0,5 ng/ml.

### Rango de medición

0,2 – 2000 ng/ml (definido por el límite de blanco y el máximo de la curva maestra). Los valores por debajo del límite de blanco se informan como <0,2 ng/ml. Los valores por encima del rango de medición se informan como >2000 ng/ml.

### Linealidad

El ensayo es lineal entre 0,5 ng/ml y 2000 ng/ml basado en un estudio realizado con la ayuda de CLSI EP6-A. Se prepararon nueve niveles igualmente distribuidos de muestras agregando a una muestra de suero con 2200 ng/ml de Mioglobina una muestra de suero libre de Mioglobina (0,0 ng/ml). La recuperación media de la muestra varió entre 90 % y 110 %.

### Comparación de métodos

Se analizaron un total de 139 muestras en el rango de 18,98 y 1802,81 ng/ml mediante un ensayo de Mioglobina (y) y un inmunoensayo disponible comercialmente (x). Los datos de las regresiones lineales resultantes se resumen del siguiente modo:  $y=0,974x+3,8788$ ,  $r^2=0,9783$ .

### Especificidad analítica

La especificidad del ensayo se obtiene agregando Digoxina (100 ng/ml) y Aspirina (500 µg/ml) a las muestras séricas en las concentraciones indicadas. No se encontraron interferencias.

### Interferencia endógena

Las sustancias hasta las siguientes concentraciones no interfirieron con el ensayo:

- Bilirrubina 30 mg/dl
- Hemoglobina 2000 mg/dl
- Triglicérido 1000 mg/dl

### REFERENCIAS

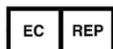
1. Kendrew, J. C., Dickerson, R. E., Strandberg, B. E., Hart, R. G., Davies, D. R., Phillips, D. C., & Shore, V. C. (1960). Structure of myoglobin: A three-dimensional Fourier synthesis at 2 Å. resolution. *Nature*, 185(4711), 422-427.
2. Mair J, Puschendorf B. Current aspects in the laboratory diagnosis of acute myocardial infarction. *Lab Med* 1995; 19:304-318.
3. WHEBY, M. S., & CROSBY, W. H. (1960). Serum protein binding of myoglobin, hemoglobin and hematin. *Blood*, 16(5), 1579-1585.
4. Li, Y. T., Hsieh, Y. L., Henion, J. D., & Ganem, B. (1993). Studies on heme binding in myoglobin, hemoglobin, and cytochrome c by ion spray mass spectrometry. *Journal of the American Society for Mass Spectrometry*, 4(8), 631-637.
5. Ohman, E. M., Casey, C., Bengtson, J., Pryor, D., Tormey, W., & Horgan, J. H. (1990). Early detection of acute myocardial infarction: additional diagnostic information from serum concentrations of myoglobin in patients without ST elevation. *Heart*, 63(6), 335-338.
6. Naka T, Jones D, Baldwin I, Fealy N, Bates S, Goehl H, Morgera S, Neumayer HH, Bellomo R (Apr 2005). "Myoglobin clearance by super high-flux hemofiltration in a case of severe rhabdomyolysis: a case report". *Critical Care*. 9 (2): R90-5.



#### Shenzhen New Industries Biomedical Engineering Co., Ltd.

No.23, Jinxiu East Road, Pingshan District, 518122 Shenzhen, P.R. China

Tel.: +86-755-21536601 Fax: +86-755-28292740



#### Shanghai International Holding Corp. GmbH (Europa)

Eiffestrasse 80, 20537 Hamburg, Germany

Tel.: +49-40-2513175 Fax: +49-40-255726

### EXPLICACIONES DE SÍMBOLOS

	Consulte las instrucciones de uso		Fabricante
	Límite de temperatura (Almacenar a entre 2 °C y 8 °C)		Fecha de caducidad
	Contiene suficiente para		Mantener lejos de la luz solar
	Este lado hacia arriba		Representante autorizado en la Comunidad Europea
	Dispositivo médico para diagnóstico <i>in vitro</i>		Componentes del kit
	Número de catálogo		Código de lote