

HDL Cholesterol *fast*

Método directo para la determinación de Colesterol HDL en suero y plasma.



Línea AA líquida
Línea Química Clínica



química
clínica



automatizable



birreactivo



simple
y preciso



reacción: 10'

Características del método

- » Método enzimático directo
- » Sistema birreactivo
- » Muestra: suero y plasma
- » Calibración: calibrador específico, HDL Cholesterol Calibrator (Cód. 1220232)
- » Control de Calidad: Standatrol SE 2 niveles (Cód. 1937553)

Ventajas

- » Rápido: menor tiempo de reacción
- » Método simple y preciso
- » Menor interferencia por lípidos endógenos
- » Excelente estabilidad "on board"
- » Reactivos líquidos y listos para usar
- » Presentaciones dedicadas
- » Desempeño analítico de acuerdo a los criterios establecidos por la National Cholesterol Education Program (NCEP)
- » Adaptaciones disponibles a diferentes analizadores de química clínica



Asistencia Bioquímica WL



www.wiener-lab.com



Producido en Argentina



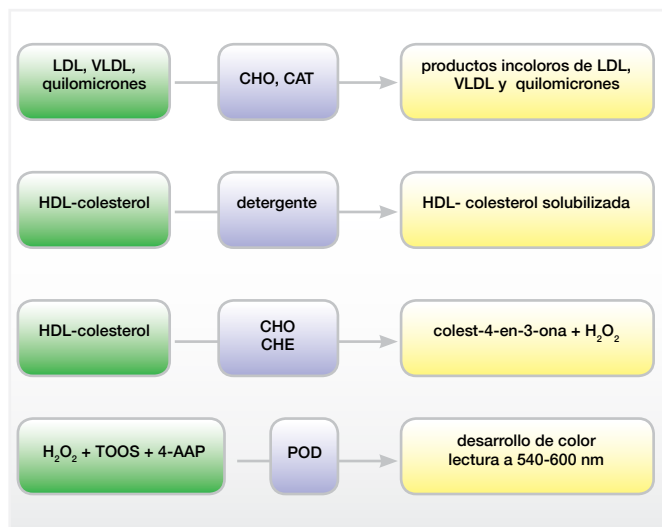
HDL Cholesterol *fast*

Método directo para la determinación de Colesterol HDL en suero y plasma.

Producto	Código	Presentación
HDL Cholesterol <i>fast</i> (40 mL)	1220229	1x30+1x10 mL
HDL Cholesterol <i>fast</i> (80 mL)	1220233	1x60+1x20 mL
HDL Cholesterol Calibrator	1220232	1x1 mL

Fundamento

El presente es un método birreactivo homogéneo para la determinación de HDL-colesterol. En la primera etapa de la reacción se solubiliza y consume el colesterol libre asociado a proteínas distintas de HDL, en una reacción que involucra a colesterol oxidasa (CHO) y catalasa (CAT), dando lugar a un producto no coloreado. En una segunda etapa, un agente específico (azida) bloquea la acción de CAT y un detergente solubiliza específicamente las HDL. El HDL-colesterol es así liberado para reaccionar con colesterol esterasa (CHE), CHO, 4-amino antipirina (4-AAP) y N-etil-N-(2-hidroxi-3-sulfopropil)-3-toluidina disódica (TOOS), dando un producto coloreado que se lee a 540-600 nm.



Importancia clínica

Bajas concentraciones de HDL representan un fuerte e independiente factor de riesgo de enfermedad cardiovascular. En contraste, elevadas concentraciones de HDL no protegen completamente de eventos cardiovasculares.

Reactivos provistos

Reactivo A: solución de Colesterol Oxidasa, Peroxidasa, Catalasa y N-etil-N-(2-hidroxi-3-sulfopropil)-3-toluidina disódica (TOOS), en buffer de Good, con estabilizante y conservante apropiados.

Reactivo B: solución de detergente, Colesterol Esterasa y 4-aminoantipirina (4-AAP), en buffer de Good, con Azida Sódica y estabilizante apropiado.

Reactivos No Provistos

- Agua destilada.
- HDL Cholesterol Calibrator*

* Para las presentaciones que no proveen Calibrador.

Desempeño analítico

Precisión

La precisión se determinó con muestras según la directiva EP5-A2 del CLSI en un analizador CT 600i. Se obtuvieron los siguientes resultados:

Muestra	Promedio (mg/dL)	Imprecisión intracorrída (%)	Imprecisión entre corridas (%)	Imprecisión entre días (%)	Imprecisión total (%)
Pool 1	54.5	0.4%	0.7%	0.8%	1.2%
Pool 2	50.9	0.7%	0.8%	0.9%	1.3%
Pool 3	60.4	0.6%	2.6%	0.7%	2.8%
Standatrol N1	75.9	1.2%	1.3%	2.4%	3.0%
Standatrol N2	24.1	0.8%	1.2%	2.0%	2.5%

Estimación del sesgo (Bias)

Nivel de concentración (mg/dL)	Y estimado (mg/dL)	Sesgo (Bias) (mg/dL; %)
N1 40	39.5	-0.5 -1.3%
N2 65	64.6	-0.4 -0.6%
N3 100	99.8	-0.2 -0.2%

De acuerdo a los resultados obtenidos el reactivo HDL Cholesterol *fast* cumple con los requisitos establecidos por el National Cholesterol Education Program (NCEP).

Comparación de métodos

La comparación de métodos se realizó utilizando un protocolo basado en el EP9 de la CLSI. Se ensayaron en total 1000 muestras.

La población estudiada comprendió a niños, adultos, pacientes con afecciones hepáticas, hospitalizados, embarazadas y pacientes ancianos.

$$Y = 1.0073x - 0.83$$

$$R^2 = 0.994$$

$$Sy/x = 1.4 \text{ mg/dL}$$

