CE xxxx IVD

Precision in Hemostasis

Behnk Elektronik

BE Factor XII Deficient Plasma FXII

Reactivo auxiliar (plasma humano citrato) para la determinación de la actividad del Factor XII en plasma humano citratado

REF 771612: DP (6 x 1 mL)

| USO PREVISTO

Plasma humano citratado liofilizado desprovisto de Factor XII por inmunoadsorción específica.
Diseñado para usarse con el procedimiento manual en un coagulómetro semiautomático o en un analizador de coagulación automatizado, es un reactivo auxiliar para la determinación cuantitativa *in vitro* del Factor XII en el plasma humano citratado con reactivos BEHNK midiendo el Tiempo de Tromboplastina Parcial Activada (TTPA) como sigue:
REF 775100: BE Cal Ref (plasma de referencia para calibración)
REF 771200, REF 771201: BE APTT K Kaolin + CaCl
REF 771250, REF 771251: BE APTT SL Silica + CaCl
REF 771700: BE Owren Buffer (Tampón de dilución de los plasmas)
Este dispositivo está destinado a utilizarse como ayuda en la investigación de laboratorio de las alteraciones de la coagulación y para la caracterización de la actividad de los factores de coagulación. Los resultados deben interpretarse conjuntamente con los datos clínicos y otros análisis de laboratorio.
Reservado para uso de profesionales sanitarios en laboratorios clínicos.

PRINCIPIO [1]

Esta prueba se basa en la medición del tiempo de coagulación en presencia de cefalina y un activador utilizando un método donde todos los factores están presentes en exceso (proporcionado por el Factor XII plasmático deficiente) excepto el Factor XII, que proviene de la muestra analizada.

GENERALIDADES [5] [9-16]

El Factor XII interviene a varios niveles:
- En la vía de coagulación endógena
- En relación con el sistema calicreína en caso de inflamación
- En fibrinólisis

El factor XIIa está especialmente inhibido por la antitrombina y por el inhibidor de la C1-esterasa.
Se observan variaciones patológicas de FXII en los siguientes casos:
- Deficiencias congénitas (transmisión autosómica recesiva), el nivel de Factor XII varía de 15% hasta 80% en heterocigotos y es inferior al 1% en homocigotos.
- La deficiencia de Factor XII no se acompaña de fenómenos hemorrágicos. Esto sugiere la existencia de otro mecanismo que complementa la activación del Factor XII.
  No se ha demostrado que esta deficiencia aumente el riesgo de trombosis.

REACTIVOS

DP **FXII** Deficient Plasma FXII

Plasma humano citrato liofilizado
Según el Reglamento (CE) 1272/2008, este reactivo no está clasificado como peligroso.

PRECAUCIONES [7]

- Consulte la Ficha de Datos de Seguridad (FDS) disponible bajo petición o en www.behnk.de
- Cada donación individual fue analizada mediante métodos aprobados y arrojó resultados negativos con los métodos aprobados HBsAg, anti-VCH y anti-VIH I y II.
- Sin embargo, ninguna prueba puede garantizar absolutamente la ausencia de cualquier agente infeccioso. Por razones de seguridad, trate este control como cualquier muestra o reactivo de origen biológico potencialmente infeccioso, de acuerdo con las buenas prácticas de laboratorio y las precauciones apropiadas.
- Eliminación de residuos: cumplir con la legislación vigente.

Cualquier incidente grave que se produzca en relación con el producto se notificará al fabricante y a la autoridad competente del Estado miembro en el que esté establecido el usuario y/o el paciente.

PREPARACION DE LOS REACTIVOS

Abrir el vial con cuidado.
Añadir exactamente la cantidad de agua destilada indicada en la etiqueta.
Cerrar el vial y dejar reposar 15 minutos a temperatura ambiente.
Mezclar mediante inversiones lentas antes de usar para homogeneizar el contenido.

| ESTABILIDAD Y CONSERVACION

Sin abrir, almacenados protegidos de la luz a 2-8 °C, el reactivo es estable hasta la fecha de caducidad indicada en la etiqueta.
Estabilidad después de la reconstitución:
- 18-25°C 4 horas
- A bordo (OBS)* 4 horas

*16-22°C

No utilice los reactivos después de la fecha de caducidad.

TOMA Y PREPARACION DE LA MUESTRA [8] [13]

Plasma recogido por ven punción franca en relación anticoagulante de 1/10 (solución de citrato trisódico 0,109 M, *i.e.* 3,2%). Mezclar inmediatamente la sangre con el anticoagulante. Evite muestras de jeringas que promuevan la formación de micro coágulos.
Centrifugar durante 15 minutos a 2000-2500 g y extraer el sobrenadante.
Conservación en tubo de plástico: 4h a 15-25°C, 15 días a -20°C*, 1 mes a -80°C*.
*Si se congela rápidamente, coloque el plasma a 37°C hasta que se descongele por completo.

Cuidado: No conservar el plasma a 2-8°C en caso de dosificación simultanea del Factor VII porque el Factor VII es susceptible de activarse a esta temperatura por el sistema de calicreínas.

LIMITES [6] [11]

Los anticoagulantes presentes en la muestra pueden interferir con la actividad del Factor XII en la muestra.
La presencia de anticoagulantes lúpicos puede provocar una subestimación de la actividad del Factor XII en la muestra.
Para una revisión más profunda de los factores que influyen en esta dosis, consulte la publicación de Young D.S.

MATERIAL COMPLEMENTARIO

Equipamiento básico del laboratorio de biología médica.
Analizador de coagulación automático o semiautomático.
Agua desmineralizada.

VALORES DE REFERENCIA [2] [3] [4]

Plasma (adulto): Generalmente entre 60 – 150 %.
En los recién nacidos, el Factor XII está reducido (aprox. el 50 % de los valores del adulto).
Los niveles de Factor XII pueden aumentar hasta un 200-300 % después de un ejercicio físico intenso.

Cada laboratorio debe establecer sus valores de referencia para la población concernida.

CONTROL DE CALIDAD

REF 773100: BE Trol 1; REF 773101: BE Trol 2
Se requieren controles para verificar la exactitud y reproducibilidad de los resultados.
La frecuencia de los controles debe adaptarse a los requisitos de los laboratorios.
Los valores deben estar dentro de los límites recomendados.
Cumplir con las regulaciones del país y las pautas locales de control de calidad.

PROCEDIMIENTO

Método manual sobre sistema semiautomático:
Pre-incubar el reactivo CC ($CaCl_2$ 0,025 M) del reactivo APTT 15 minutos a 37°C.
Diluir las muestras y controles al 1/10 en BE Owren Buffer.
Calibradores: preparar las diluciones como se indica en el § Calibración.
- Muestra diluida (calibradores, controles, plasmas): 100 µL
- Plasma deficiente: 100 µL
- Reactivo APTT (mezclar antes del uso): 100 µL

Incubar 180 segundos a 37°C
- Reactivo CC (37°C): 100 µL

El conteo automático de tiempo comienza cuando se agrega el reactivo CC y se detiene cuando se forma el coágulo.

Método automatizado sobre Behnk Thrombolyzer Series:
Consultar los detalles específicos de la aplicación del analizador.

Nota:
- El rendimiento y la estabilidad se validan sobre Thrombolyzer Compact X (disponible por petición). Estos datos son válidos para todos los instrumentos de la serie Thrombolyzer.
- Con el método manual y otros analizadores de coagulación, el usuario debe validar el rendimiento y la estabilidad.

Fabricado por
BIOLABO S.A.S.
Les Hautes Rives
02160 Maizy, France
Made in France

Distribuido por
Kommanditgesellschaft Behnk Elektronik GmbH & Co.
Hans-Böckler-Ring 27
22851 Norderstedt, Germany

T. +49 (0)40-529 861 0
F. +49 (0)40-529 861 99
info@behnk.de

Última versión: www.behnk.de

CE XXXX IVD

Precision in Hemostasis

Behnk Elektronik

CALIBRACION [7]

Utilizar REF 775100: BE Cal Ref
Plasma de referencia trazable sobre SSCLOT5, estándar de coagulación secundaria NIBSC SSC/ISTH (no OMS).
Método manual sobre analizador semiautomático: Preparar la curva de calibración diluyendo el plasma de referencia a 1/10, 1/20, 1/40 y 1/80 en BE Owren Buffer. Medir el tiempo de coagulación de cada tasa por triplicado.
Método automatizado sobre Behnk Thrombolyzer series: Realizar la calibración con BE Cal Ref mediante diluciones automáticas como se indica en la aplicación específica.

CALCULOS

Los resultados se expresan en % de Factor Deficiente según la curva de calibración.

PRESTACIONES

Los estudios se llevaron a cabo sobre Thrombolyzer Compact X:
Precisión: Repetibilidad (Intra-serie) y Reproducibilidad (Inter-serie):

Intra-serie N = 20	Tasa 1	Tasa 2
Media (%)	143	84
S.D. (%)	5,7	5,0
C.V. (%)	4,0	5,9

Inter-serie N = 20	Tasa 1	Tasa 2
Media (%)	104	54
S.D. (%)	7,2	6,4
C.V. (%)	7,0	11,7

Límite de detección: equivalente a 4% de Factor XII

Dominio de medida: de 25% (LQ) a 125%

Interferencias (APTT Silicio, segundos):

Lípidos	No hay interferencia hasta 731 mg/dL de Triglicéridos
Bilirrubina	Interferencia positiva a partir de 133 µmol/L
Hemoglobina	No hay interferencia hasta 261 µmol/L

Otras sustancias pueden interferir con los resultados (ver § Limites).

Estabilidad de la calibración: Calibrar nuevamente si se cambia el lote de reactivo, si los valores de control salen de los límites de confianza, después de las operaciones de mantenimiento.

REFERENCIAS

(1) GRIFFIN J.H., COCHRANE C.G.: "Human Factor XII (Hageman factor)" dans « Methods in enzymology », L. Lorand, New York: academic Press, 45, 56-65, 1976.
(2) CAEN J., LARRIEU M-J., SAMMAMA M. : « L'hémostase, méthode d'exploration et diagnostic pratique ». Paris : L'Expansion scientifique, 1975.
(3) IATRIDIS S.G., FERGUSON J.H.: "Effect of physical exercise in blood clotting and fibrinolysis". J. Appl. Physiol., 18, 337-344, 1963.
(4) ANDREW M., PAES B., MILNER R., JOHNSTON M., MITCHELL L., TOLLEFSEN D.M., POWERS P.: "Development of the human coagulation system in the full—term infant". Blood, 70, 1, 165-172, 1987.
(5) REVAK S.D., COCHRANE C.G., GRIFFIN J.H.: "The binding and cleavage characteristics of human Hageman factor during contact activation. A comparison of normal plasma with plasmas deficient in factor XI, prekallikrein, or high molecular weight kininogen". J. Clin.Invest., 59, 1167-1175, 1977.
(6) Young DS. Effects on Clinical Laboratory Tests – Drugs Disease, Herbs & Natural Products, https://clinfx.wiley.com/ aaccweb/aacc/, accessed in September 2021. Published by AACC Press and John Wiley and Sons, Inc.
(7) Secondary Coagulation Standard Lot #5 NIBSC code: SSCLOT5 Instructions for use (Version 3.0, Dated 03/08/2020)
(8) CLSI Document H21-A5: "Collection, transport, and processing of blood specimens for testing plasma-based coagulation assays and molecular hemostasis assays; approved guideline". Fifth edition, 28, 5, 2008.
(9) BACHMANN F.: "Fibrinolysis" in "XIth International congress thrombosis and haemostasis", Thromb. Haemostasis, M. Verstraete, J. Vermylen, H.R. Lijnen, J. Arnout, Louvain: I.S.T.H. and Leuven University Press, 227-265, 1987.
(10) SAMAMA M., CONARD J., HORELLOU M.H., LECOMPTE T.: "Physiologie et exploration de l'hémostase". Paris: Doin, 98-99, 166-173, 1990.
(11) BRANDT J.T., TRIPLETT D.A., ROCK W.A., BOVILL E.G., ARKIR C.F.: "Effect of lupus anticoagulants on the activated partial thromboplastin time". Arch. Pathol. Lab. Med., 115, 109-114, 1991.
(12) SAMPOL J., ARNOUX D., BOUTIERE B.: "Manuel d'hémostase". Paris: Editions scientifiques et médicales Elsevier, 48, 361-362, 1995.
(13) WOODHAMS B., GIRARDOT O., BLANCO M.J., COLESSE G., GOURMELIN Y.: "Stability of coagulation proteins in frozen plasma". Blood Coag. Fibrinolysis, 12, 229-236, 2001.
(14) GIROLAMI A., RUZZON E., LOMBARDI A.M., CABRIO L., RANDI M.L.: "Thrombosis-free surgical procedures in severe (homozygote) factor XII deficiency: report of four additional cases and literature review". Clin. Appl. Thrombosis/Hemostasis, 10, 4, 351-355, 2004.
(15) SCHMAIER A.H., MACCRAE K.R.: "The plasma kallikrein-kinin system: its evolution from contact activation". Journal of Thrombosis and Haemostasis, 5, 2323-2329, 2007.
(16) BLAT Y., SEIFFERT D.: "A renaissance for the contact system in blood coagulation?". Thromb. Haemost., 99, 457-460, 2008

| = Modificaciones significativas

IFU_771612-ES-V03-20260810

Tabla de símbolos

Fabricante	Caducidad	Diagnostico *In Vitro*	Temperatura	Referencia	Consultar instrucciones	Número de lote	Almacenar protegido de la luz	Suficiente para	Diluir con	Agua desmineralizada	Riesgo biológico
		IVD		REF		LOT			→	H_2O	

Fabricado por
BIOLABO S.A.S.
Les Hautes Rives
02160 Maizy, France
Made in France

Distribuido por
Kommanditgesellschaft Behnk Elektronik GmbH & Co.
Hans-Böckler-Ring 27
22851 Norderstedt, Germany

T. +49 (0)40-529 861 0
F. +49 (0)40-529 861 99
info@behnk.de

Última versión: www.behnk.de