



## INSTRUCCIONES DE USO

### **CHORUS FSH**

#### **Para la determinación cuantitativa de la hormona foliculoestimulante (FSH)**

#### **Sólo para el uso diagnóstico *in vitro***

##### **1. INDICACIONES**

Método inmunoenzimático para la determinación cuantitativa de la hormona foliculoestimulante (FSH) en suero humano con dispositivo desechable aplicado a los equipos Chorus TRIO.

##### **2. INTRODUCCIÓN**

La hormona FSH es una glicoproteína producida por la hipófisis, bajo el control de la hormona hipotalámica GnRH, compuesta por dos subunidades diferentes,  $\alpha$  y  $\beta$ . La subunidad  $\alpha$  es estructuralmente similar a la presente en otras hormonas glicoproteicas (TSH, LH, hCG), mientras que la subunidad  $\beta$  es específica de la hormona.

En la mujer, la hormona determina el crecimiento y la maduración del folículo ovárico. Se observa un aumento de la concentración poco antes de la ovulación, simultáneamente al aumento de la concentración de la hormona luteinizante (LH). La dosificación de FSH es útil para controlar el ciclo menstrual y para diagnosticar la disfunción del eje hipófisis-ovario.

Se pueden encontrar concentraciones altas en caso de menopausia prematura, síndrome de Turner, agenesia ovárica y ovariectomía. Se encuentran concentraciones bajas en caso de amenorrea, ciclo menstrual anovulatorio, hipopituitarismo y neoplasia ovárica.

En el hombre, la hormona regula la espermatogénesis. Se pueden encontrar concentraciones altas en caso de agenesia testicular, anorquia, orquiectomía y retraso en la pubertad. Pueden aparecer concentraciones bajas en caso de disfunción testicular, hipopituitarismo, síndrome testicular feminizante y neoplasia testicular.

##### **3. PRINCIPIO DEL MÉTODO**

El dispositivo Chorus FSH está listo para su uso para la detección de la hormona foliculoestimulante (FSH), en los equipos Chorus TRIO.

El test se basa en la técnica ELISA (Enzyme-Linked ImmunoSorbent Assay).

Durante la incubación, la FSH presente en la muestra se une simultáneamente al anticuerpo monoclonal anti-FSH presente en fase sólida y al conjugado con peroxidasa de rábano, formando un «sándwich».

Tras varios lavados destinados a eliminar las proteínas que no han reaccionado, se añade el sustrato para peroxidasa. Después se inhibe la reacción enzimática mediante la

incorporación de solución inhibidora, que hace que la solución adquiera un color amarillo.

El color que se desarrolla es proporcional a la concentración de la hormona presente en el suero analizado. Los dispositivos desechables contienen todos los reactivos para realizar la prueba cuando se utilizan con los equipos Chorus TRIO. El resultado se expresa en mIU/ml.

##### **4. PRECAUCIONES**

#### **PARA USO EXCLUSIVO EN DIAGNÓSTICO *IN VITRO*.**

Este kit contiene materiales de origen humano que han sido testados y han dado resultados negativos en métodos aprobados por la FDA para la presencia de HbsAg y de los anticuerpos anti-VIH-1, anti-VIH-2 y anti-HCV. Dado que ninguna prueba diagnóstica puede ofrecer una garantía completa sobre la ausencia de agentes infecciosos, cualquier material de origen humano debe ser considerado potencialmente infeccioso. Todos los materiales de origen humano deben manipularse según las normas comúnmente adoptadas en la práctica diaria de laboratorio.

**Desecho de los residuos: las muestras de suero, los calibradores y las tiras utilizadas se deben desechar como residuos potencialmente infecciosos, de acuerdo con las disposiciones normativas vigentes.**

#### **Advertencias para la seguridad personal**

1. No pipetear por vía oral.
2. Usar guantes desechables y protección para los ojos al manipular las muestras.
3. Lavarse bien las manos una vez introducidos los dispositivos en el instrumento Chorus TRIO.
4. Sobre las características de seguridad de los reactivos contenidos en el kit, consultar la Ficha de Seguridad (disponible bajo solicitud).
5. Los ácidos neutralizados y otros residuos líquidos se deben desinfectar añadiendo hipoclorito de sodio en un volumen suficiente para obtener una concentración final por lo menos del 1.0%. Se requiere una exposición al hipoclorito de sodio al 1% durante 30 minutos para garantizar una desinfección eficaz.
6. El derrame de materiales potencialmente infecciosos se debe eliminar inmediatamente con papel absorbente y el área contaminada debe ser limpiada, por ejemplo con hipoclorito de sodio al 1%, antes de continuar con el trabajo. El hipoclorito de sodio no se debe utilizar en derrames que contengan ácido antes de que se limpie la zona. Todos los materiales utilizados para limpiar vertidos, incluidos los guantes, se deben desechar como residuos potencialmente infecciosos. No autoclavar materiales que contengan hipoclorito de sodio.

#### **Precauciones analíticas**

Poner los dispositivos a utilizar a temperatura ambiente (18-30°C) antes de su uso; utilizar en 60 minutos.

1. **Desechar los dispositivos con sustrato (pocillo 4) de color azul.**
2. Añadiendo la muestra al pocillo, comprobar que esté bien distribuida en el fondo.

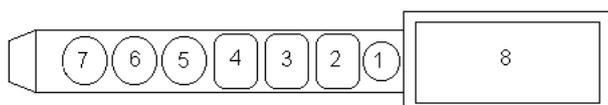
3. Comprobar la presencia de los reactivos en el dispositivo y que éste no esté dañado. No utilizar dispositivos que, en el control visual, presenten falta de algún reactivo y/o cuerpos extraños en el pocillo de reacción.
4. Los dispositivos se deben utilizar junto con el equipo Chorus TRIO, siguiendo rigurosamente las Instrucciones de Uso y el Manual del Usuario del equipo.  
**El uso del kit sólo es posible con una versión actualizada del software. Asegúrese de que el software instalado en el equipo coincida o tenga un release (Rel.) superior a lo que está indicado en la tabla publicada en el sitio (<http://www.diesse.it/en/Support/Download/strumento:39/>)**
5. Comprobar que las opciones del equipo Chorus TRIO sean correctas (ver Manual del Usuario).
6. No modificar el código de barras colocado en el asa del dispositivo a fin de garantizar la lectura correcta.
7. Evitar el uso de congeladores autodescongelantes para la conservación de las muestras.
8. Los códigos de barras dañados se pueden colocar en el equipo manualmente (ver Manual del Usuario).
9. No exponer los dispositivos a luz intensa ni a humos de hipoclorito durante su conservación y/o uso.
10. El uso de muestras altamente hemolizadas, lipémicas, ictericas, de suero no coagulado completamente o de muestras que presenten contaminación microbiana puede ser fuente de error.
11. No utilizar el dispositivo después de la fecha de caducidad.
12. **Comprobar que el aparato esté conectado con la Washing Buffer Autoimmunity (Ref. 86004).**

## 5. COMPONENTES DEL KIT Y PREPARACIÓN DEL REACTIVO

Reactivos suficientes para 36 determinaciones.

**DD** DISPOSITIVOS 6 envases con 6 dispositivos cada uno

Descripción:



**Posición 8:** Espacio para etiquetas con código de barras

**Posición 7:** libre

**Posición 6:** POCILLO DE MICROPLACA

Sensibilizado con anticuerpos monoclonales anti-FSH

**Posición 5:** POCILLO DE MICROPLACA

Sensibilizado con anticuerpos monoclonales anti-FSH

**Posición 4:** SUSTRATO TMB

Contenido: Tetrametilbenzidina 0.26 mg/mL y H<sub>2</sub>O<sub>2</sub> 0.01% estabilizados en tampón citrato 0.05 mol/L (pH 3.8)

**Posición 3:** SOLUCIÓN INHIBIDORA

Contenido: solución de ácido sulfúrico 0.3 M

**Posición 2:** CONJUGADO

Contenido: anticuerpos monoclonales anti-FSH marcados con peroxidasa, en una solución tampón fosfato con fenol al 0.05% y Bronidox al 0.02%.

**Posición 1:** POCILLO LIBRE

Donde el usuario debe dispensar el suero sin diluir.

**Uso:** equilibrar un envase a temperatura ambiente, abrir el envase y retirar los dispositivos necesarios; colocar los dispositivos no utilizados en la bolsa de plástico con el gel de sílice, extraer el aire y **cerrar** presionando el cierre. Conservar a 2/8°C.

**CALIBRATOR** CALIBRADOR 1 x 0.500 mL

Contenido: Suero humano diluido que contiene FSH y conservante. Líquido, listo para su uso.

**CONTROL +** CONTROL POSITIVO 1 x 1 mL

Contenido: Suero humano diluido que contiene FSH y conservante. Líquido, listo para su uso.

## MATERIALES REQUERIDOS NO SUMINISTRADOS:

- WASHING BUFFER AUTOIMMUNITY **REF** 86004
- CLEANING SOLUTION 2000 **REF** 83609
- SANITIZING SOLUTION **REF** 83604 – 83608
- CHORUS NEGATIVE CONTROL/SAMPLE DILUENT **REF** 83607
- Equipo Chorus TRIO
- Agua destilada o desionizada
- Material de laboratorio: cubetas, tubos de ensayo, etc.
- Micropipetas de precisión para extraer 50-200 µl
- Guantes desechables
- Solución de hipoclorito de sodio (5%)
- Envases para la recogida de materiales potencialmente infecciosos

## 6. CONSERVACIÓN Y ESTABILIDAD DE LOS REACTIVOS

Los reactivos deben ser conservados a 2/8°C. En caso de una errónea temperatura de conservación, la calibración debe ser repetida y la validez del resultado debe ser verificada por medio del suero de control (ver capítulo 9, "Validación de la prueba").

La fecha de caducidad está impresa en cada uno de los componentes y en la etiqueta exterior de la caja.

Los reactivos tienen una estabilidad limitada después de la apertura y/o preparación.

DISPOSITIVOS	8 semanas a 2/8°C
CALIBRADOR	8 semanas a 2/8°C
CONTROL POSITIVO	8 semanas a 2/8°C

## 7. TIPO DE MUESTRA Y CONSERVACIÓN

La muestra consta de suero extraído de la vena de forma común y debe manipularse siguiendo las precauciones dictadas por la buena práctica de laboratorio.

No se conocen las consecuencias del uso de otros líquidos biológicos.

El suero fresco se puede conservar a 2/8°C durante 2 días; para conservaciones más largas congelar a -20°C.

La muestra no puede congelarse y descongelarse repetidamente.

No deben ser utilizados congeladores autodescongelantes para la conservación de la muestra. Después de descongelar, agitar con cuidado antes de su uso.

La inactivación por calor puede dar resultados erróneos.

La calidad de la muestra puede verse seriamente afectada por la contaminación microbiana que conduce a resultados erróneos.

### 8. PROCEDIMIENTO

1. Abrir el envase (por el lado del cierre a presión), retirar los dispositivos necesarios para ejecutar las pruebas y conservar los demás en el envase, extraer el aire y cerrar presionando el cierre.
2. Comprobar visualmente el estado del dispositivo según las indicaciones del capítulo 4, "Precauciones".
3. Dispensar 150 µl de suero no diluido en el pocillo n°1 de cada dispositivo. Por cada cambio de lote utilizar un dispositivo para el calibrador.
4. Colocar los dispositivos en el equipo Chorus TRIO. Ejecutar la calibración (si fuera necesario) y el test según indicaciones del Manual del Usuario del equipo.

### 9. VALIDACIÓN DE LA PRUEBA

Utilizar el suero de control positivo para verificar la validez del resultado obtenido, procesándolo según indicaciones del Manual del Usuario del equipo. Si el equipo indica que el suero de control tiene un valor fuera de los límites de aceptabilidad, es necesario realizar de nuevo la calibración. Los resultados previos se corregirán automáticamente.

Si el resultado del suero de control continúa estando fuera del rango de aceptabilidad, contactar con Scientific Support.

Tel: 0039 0577 319554  
Fax: 0039 0577 366605  
email: scientificsupport@diesse.it

### 10. INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

El equipo Chorus TRIO proporciona un resultado en mIU/ml, calculado según un gráfico lote-dependiente grabado en el equipo.

La prueba del suero examinado puede ser interpretada de la manera siguiente:

Mujer:	Fase folicular	2.0 – 11.0 mIU/ml
	Pico mitad del ciclo	5.0 – 22.0 mIU/ml
	Fase luteínica	1.5 – 10.5 mIU/ml
	Menopausia	> 30 mIU/ml
Hombre:		1 - 10 mIU/ml

### 11. LIMITACIONES

Todos los valores obtenidos precisan una atenta interpretación que no prescinda de otros indicadores relativos al mismo paciente.

Este test, de hecho, no debe ser la única prueba utilizada para el diagnóstico clínico. El resultado de la prueba se debe evaluar junto con los datos clínicos y otros procedimientos de diagnóstico.

### 12. RANGO DE CALIBRACIÓN

Rango de calibración 0.20-100.0 mIU/ml.

Para muestras > 100.0 mIU/ml repetir la prueba y prediluir la muestra en Negative Control/ Sample Diluent (PF83607 – no suministrado con el kit).

### 13. ESPECIFICIDAD ANALÍTICA

Este método analítico podría alterarse en presencia de concentraciones altas de sustancias potencialmente interferentes, como LH, TSH y hCG.

### 14. ESTUDIOS DE COMPARACIÓN

En una prueba, se analizaron 96 muestras con el kit Diesse y con otro kit comercial.

Resultados de la prueba:

Correlación	r	95%CI
Pearson	0.95	0.93-0.97
Spearman	0.96	0.94-0.97

El grado de correlación entre ambos métodos es muy alto.

### 15. PRECISIÓN Y REPRODUCIBILIDAD

Muestra	INTRA-ENSAYO		ENTRE ENSAYOS	
	Media (mIU/ml)	CV%	Media (mIU/ml)	CV%
1	41.1	8.2	29.3	12.9
2	22.2	3.1	19.9	4.3
3	10.4	5.5	6.3	14.0
4	4.4	4.5	3.1	11.6

Muestra	ENTRE LOTES		ENTRE EQUIPOS	
	Media (mIU/ml)	CV%	Media (mIU/ml)	CV%
1	27.1	13.1	27.1	2.1
2	16.7	5.7	16.7	2.2
3	9.5	5.9	9.5	8.3
4	4.4	13.0	4.4	4.5

### 16. BIBLIOGRAFÍA

1. Cahoreau C., Klett D. and Combarous Y. Structure-function relationships of glycoprotein hormones and their subunits' ancestors. *Frontiers in Endocrinology, Neuroendocrine Science* February 2015, Volume 6, Article 26.
2. Colin M. Howles. Role of LH and FSH in Ovarian Function. *Molecular and cellular Endocrinology* 161 (2000) 25-30
3. Ali A. Al-Fahham and Hisham Q. Al-Nowainy. The role of FSH, LH, and Prolactin Hormones in Female Infertility. *Am. J. PharmTech Ees.* 2016;(5).
4. TC Okeke, UB. Anyaehie, and CC Ezenyeaku. Premature Menopause. *Ann Mad Health sci res.* 2013 Jan-Mar; 3(1):90-95.
5. S. Ramesh Babu, M.D. Sadhnani, M. Swarna, P. Padmavathi and P.P. Reddy. Evaluation of FSH, LH and Testosterone Levels in Different Subgroups of Infertile Males. *Indian Journal of Clinical Biochemistry*, 2004, 19 (1) 45-49



**DIESE Diagnostica Senese**  
S.p.A.  
Strada dei Laghi 39  
53035 Monteriggioni (SIENA)  
Italy

