

**PROSPECTO**

Una prueba rápida para la detección cualitativa de antígenos Estreptococo A en muestras de exudado faríngeo. Sólo para uso diagnóstico in vitro de profesionales cercanos al paciente y de laboratorio.

**USO PREVISTO**

La prueba rápida de Estreptococo A es un inmunoensayo cromatográfico rápido para la detección cualitativa de antígenos A de estreptococos a partir de muestras de exudado faríngeo. La prueba rápida de Estreptococo A es para uso exclusivo diagnóstico in vitro de profesionales cercanos al paciente y de laboratorio y está destinado a utilizarse como ayuda en el diagnóstico de infecciones por estreptococos del Grupo A. La prueba proporciona resultados preliminares, los resultados negativos no excluyen la infección por Estreptococo A y no pueden utilizarse como única base para el tratamiento u otra decisión de gestión. No apto para autodiagnóstico.

**RESUMEN**

Streptococcus pyogenes es una variedad de estreptococos sin motilidad que contiene antígenos Lancefield del grupo A que pueden causar infecciones graves como la faringitis, infección respiratoria, impétigo, endocarditis, meningitis, sepsis puerperal y artritis. 1 Si se dejan sin tratamiento, estas infecciones pueden llevar a complicaciones serias, incluyendo la fiebre reumática y el absceso periamigdalino. 2 Los procedimientos tradicionales de identificación para la infección por estreptococos del Grupo A incluyen el aislamiento y la identificación de los microorganismos viables utilizando técnicas que requieren de 24 a 48 horas o más. 3

La prueba rápida Estreptococo A es una prueba rápida para detectar cualitativamente la presencia de antígenos A estreptococos en muestras de exudado faríngeo, proporcionando resultados en 5 minutos. La prueba utiliza anticuerpos específicos para estreptococos de Grupo A Lancefield de célula completa para detectar selectivamente antígenos Estreptococo A en una muestra de exudado faríngeo.

**PRINCIPIO**

La prueba rápida Estreptococo A es un inmunoensayo de flujo lateral cualitativo para la detección de antígeno de carbohidrato de Estreptococo A en una muestra de exudado faríngeo. En esta prueba, el anticuerpo específico para el antígeno de carbohidratos de Estreptococo A se recubre en la zona de la línea de prueba del test. Durante las pruebas, las muestras extraídas de exudado faríngeo reaccionan con un anticuerpo al Estreptococo A que está recubierto en las partículas. La mezcla migra hacia la membrana para reaccionar con el anticuerpo a Estreptococo A sobre la membrana y genera una línea de color en la zona de la línea de prueba. La presencia de esta línea de color en la zona de la línea de prueba indica un resultado positivo, mientras que su ausencia indica un resultado negativo. Para servir como control de procedimiento, una línea de color aparecerá siempre en la ventana de la línea de control, indicando que se ha añadido el volumen correcto de la muestra y que se ha producido el exudado de membrana.

**REACTIVO**

La prueba contiene partículas recubiertas de anticuerpos Estreptococo A y Biotina-BSA, y anticuerpos de Estreptavidina-IgG de conejo y Estreptococo A recubiertos en la membrana.

**ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES**

Por favor, lea toda la información de este prospecto antes de realizar la prueba. Sólo para uso diagnóstico in vitro de profesionales cercanos al paciente y de laboratorio. No usar después de la fecha de caducidad. No comer, beber o fumar en el área donde se manipulan las muestras y los kits. Manejar todas las muestras como si contuvieran agentes infecciosos. Observar las precauciones establecidas contra peligros microbiológicos a lo largo de todo el procedimiento y siga los procedimientos estándar para la adecuada eliminación de las muestras. Use ropa protectora como batas de laboratorio desechables, guantes y protección ocular cuando se toman las muestras. Las pruebas utilizadas deben ser desechadas de acuerdo con las normativas locales. La humedad y la temperatura pueden afectar negativamente los resultados. No intercambie las tapas de los frascos del reactivo. No intercambiar las tapas de frascos de solución de control externo. Lávese bien las manos antes y después de la manipulación.

Cualquier accidente grave que se haya producido en relación con el producto deberá comunicarse al fabricante y a la autoridad competente. Los componentes incluidos en el kit están aprobados para su uso en la prueba rápida de Estreptococo A. No utilice ningún otro componente comercial del kit.

**ALMACENAMIENTO Y ESTABILIDAD**

El kit puede almacenarse a temperatura ambiente o refrigerada (2-30 °C). La prueba es estable hasta la fecha de caducidad impresa en la bolsa sellada. La prueba debe permanecer en la bolsa sellada hasta su uso. NO CONGELAR. No utilizar después de la fecha de caducidad. Nota: Se recomienda utilizar el casete de prueba en el plazo de una hora tras sacarlo del paquete de aluminio.

**TOMA DE MUESTRA Y PREPARACIÓN**

1. Tome la muestra de exudado faríngeo con el hisopo estéril que se proporciona en el kit. También se pueden usar hisopos de transporte que contienen medios Stuart o Amies modificados con este producto. Frote la faringe posterior, las amígdalas inflamadas y otras áreas. Evite tocar la lengua, las mejillas y los dientes con el hisopo.
2. La prueba debe llevarse a cabo inmediatamente después de haber tomado las muestras. Si el hisopo no se procesa inmediatamente, se recomienda encarecidamente almacenar las muestras de exudado en un tubo de plástico limpio y seco hasta 8 horas a temperatura ambiente o 72 horas a 2-8°C.
3. Si se desea un cultivo, gire la punta del hisopo ligeramente a una placa de agar de sangre selectiva de grupo A (GAS) antes de usar el hisopo en la prueba rápida Estreptococo A.

**MATERIALES**

Materiales suministrados

	Tamaño del kit	20T/kit
	Casets de prueba	20
	Prospecto	1
	Tubos de extracción	20
	Hisopos estériles	20
	Estación de trabajo	1
	Puntas de pipeta	20
Componentes	Reactivo de extracción 1 10 mL (13.8% NaNO <sub>2</sub> , 0.0004% Rojo de fenol), Tapa roja	1
	Reactivo de extracción 2 10 mL (0.5184% ácido cítrico, 0.02% Proclin 300), Tapa amarilla	1
	Control positivo 0.5 mL (Estreptococo A no viable, 0.02% Proclin 300, 0.5%BSA), Tapa azul	1
	Control negativo 0.5 mL (Estreptococo C no viable, 0.02% Proclin 300,PBS), Tapa verde	1

**Materiales Necesarios Pero No Suministrados**

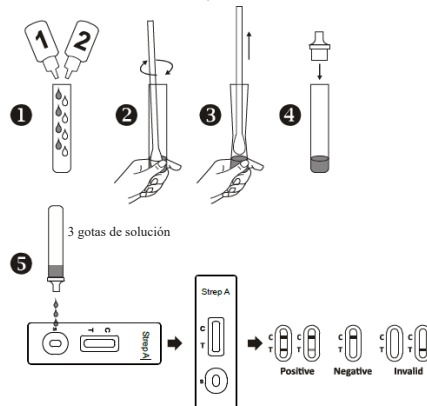
- Temporizador

**INSTRUCCIONES DE USO**

Permita que la prueba, el reactivo, las muestras del exudado faríngeo, y/o los controles alcancen la temperatura ambiente (15-30 °C) antes de realizar la prueba.

1. Saque el casete de prueba de la bolsa de aluminio sellada y utilícelo en el plazo de una hora. Se obtienen mejores resultados si la prueba se realiza inmediatamente después de abrir el paquete de aluminio.
2. Inserte el tubo de extracción en la estación de trabajo, sostenga el frasco de reactivo de extracción 1 en posición vertical y añada 4 gotas completas (aproximadamente 240 µL) de reactivo de extracción 1 a un tubo de extracción. El Reactivo de Extracción 1 es de color rojo. Sostenga el frasco de reactivo de extracción 2 en posición vertical y añada 4 gotas completas (aproximadamente 160 µL) al tubo. El Reactivo de Extracción 2 es incoloro. Mezclar la solución girando suavemente el tubo de extracción. La adición del Reactivo de Extracción 2 al Reactivo de Extracción 1 cambia

- el color de la solución de rojo a amarillo. Ver imagen 1.
  3. Inmediatamente, añada el hisopo en el tubo de extracción, agitar vigorosamente el hisopo 15 veces, y dejar el hisopo en el tubo de ensayo de extracción durante 1 minuto. Ver imagen 2.
  4. Presione el hisopo contra el lateral del tubo y apriete la parte inferior del tubo mientras se retira el hisopo de modo que la mayor parte del líquido quede en el tubo. Deseche el aplicador (hisopo). Ver imagen 3.
  5. Coloque la punta de pipeta en la parte superior del tubo de extracción. Coloque el casete de prueba sobre una superficie limpia y nivelada. Añada 3 gotas de la solución (aprox. 100 µL) al pocillo o pocillos de muestra y, a continuación, accione el temporizador.
  6. Lea el resultado en 5 minutos. No interpretar el resultado después de 10 minutos. Ver la imagen 4 y 5.
- Nota: Se sugiere no utilizar el reactivo de extracción 1 y el reactivo de extracción 2 más de 6 meses después de abrir el vial.



**INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS**

(Consulte la imagen anterior)  
**POSITIVO:**\* Aparecen dos líneas de color. Una línea de color debe estar en la ventana de la línea de control (C) y la otra línea de color debe estar en la ventana de la línea de prueba (T). Un resultado positivo indica que se ha detectado estreptococo A en la muestra.  
**\*NOTA:** La intensidad del color de la zona de la línea de prueba (T) variará en función de la concentración de estreptococos A presentes en la muestra.  
**NEGATIVO:** Una línea de color aparece en la ventana de la línea de control (C). No aparece ninguna línea en la ventana de la línea de prueba (T). Un resultado negativo indica que el antígeno de Estreptococo A no está presente en la muestra, o se encuentra por debajo del nivel detectable de la prueba. La muestra del paciente debe ser cultivada para confirmar la ausencia de infección por Estreptococo A. Si los síntomas clínicos no son coherentes con los resultados, obtener otra muestra para cultivo.  
**NO VÁLIDO:** No aparece la línea de control. Un volumen de muestra insuficiente o técnicas de procedimiento incorrectas son las razones más probables relacionadas con la falla de la línea de control. Revise el procedimiento y repita la prueba con una nueva prueba. Si el problema persiste, deje de usar el kit de prueba de inmediato y póngase en contacto con su distribuidor local.

**CONTROL DE CALIDAD Control de Calidad Interno**

Los procedimientos de control interno están incluidos en la prueba. Una línea de color que aparece en la zona de control (C) es un procedimiento de control interno. Esto confirma que el volumen de muestra es suficiente, que hay una adecuada absorción de la membrana y una técnica de procedimiento correcta.

**Control de Calidad Externo**

Se recomienda realizar un control externo positivo y negativo en cada kit, y según se considere necesario según los procedimientos internos de laboratorio. Los controles positivos y negativos externos son suministrados en el kit. Alternativamente, se pueden usar cepas de referencia de Estreptococos de Grupo A y no de Grupo A como controles externos. Algunos controles comerciales pueden contener conservantes de interferencia; por lo tanto, otros controles comerciales

no son recomendables.  
 Procedimiento para Pruebas Externas de Control de Calidad  
 1. Añadir 4 gotas de Reactivo de Extracción 1 y 4 gotas de Reactivo de Extracción 2 en un tubo de extracción. Golpee suavemente la parte inferior del tubo para mezclar el líquido.  
 2. Añadir 1 gota de solución de control positivo o negativo en el tubo, manteniendo el frasco en posición vertical.  
 3. Coloque la punta de pipeta en la parte superior del tubo de extracción. Coloque la prueba sobre una superficie limpia y nivelada. Añada 3 gotas de la solución (aprox. 100 µL) al pocillo de muestra y, a continuación, accione el temporizador.  
 4. Espere a que aparezca(n) la(s) línea(s) de color. Lea el resultado en 5 minutos. No interpretar el resultado después de 10 minutos. Ver imagen 5. Si los controles no produjeron los resultados esperados, no utilice los resultados de la prueba. Repetir la prueba o póngase en contacto con su distribuidor.  
 Nota: El CONTROL POSITIVO y el CONTROL NEGATIVO son reactivos cualitativos y no deben utilizarse como calibradores cuantitativos. Este control sólo puede utilizarse para validar el rendimiento de la prueba rápida de Estreptococo A fabricada por la empresa.

**LIMITACIONES**

1. La prueba rápida de Estreptococo A es sólo para uso diagnóstico in vitro. La prueba se debe utilizar para la detección de antígeno de Estreptococo A en muestras de exudado faríngeo solamente. Ni el valor cuantitativo ni la tasa de aumento en la concentración de antígeno de Estreptococo A puede determinarse mediante esta prueba cualitativa.
2. Esta prueba sólo indica la presencia de antígeno de Estreptococo A en la muestra de ambos tipos de bacterias de Estreptococo de Grupo A viables y no viables.
3. Se debe confirmar un resultado negativo mediante cultivo. Se puede obtener un resultado negativo si la concentración del antígeno de Estreptococo A presente en el exudado faríngeo no es la adecuada o está por debajo del nivel detectable de la prueba.
4. El exceso de sangre o mucosidad en la muestra puede interferir con el resultado de la prueba y puede arrojar un resultado falso positivo. Evite tocar la lengua, las mejillas y los dientes y cualquier área con sangrado de la boca con el hisopo al tomar las muestras.
5. Como con todas las pruebas de diagnóstico, todos los resultados deben ser interpretados junto con otra información clínica disponible para el médico.

**CARACTERÍSTICAS DE RENDIMIENTO Precisión**

Se han realizado ensayos clínicos en un total de 361 muestras de exudado faríngeo. Las pruebas se estudiaron por comparación paralela con el cultivo.  
 En el estudio de usuario de campo, 103 muestras resultaron positivas en el cultivo y 99 también resultaron positivas en la prueba rápida de Estreptococo A; 258 muestras resultaron negativas en el cultivo y 252 también resultaron negativas en la prueba rápida de Estreptococo A. Según estos datos, la Precisión de la prueba rápida de Estreptococo A es del 97,2%.  
 En el estudio profesional, 103 muestras resultaron positivas en el cultivo y 99 también resultaron positivas en la prueba rápida de Estreptococo A; 258 muestras resultaron negativas en el cultivo y 252 también resultaron negativas en la prueba rápida de Estreptococo A. Según estos datos, la Precisión de la prueba rápida de Estreptococo A es del 97,2%.

Comparación de métodos	Usuario campo			Profesional			
	Positivo	Negat.	Total	Positivo	Negat.	Total	
Prueba rápida de Estreptococo A	Positivo	99	6	105	99	6	105
	Negat.	4	252	256	4	252	256
	Total	103	258	361	103	258	361
Sensibilidad Relativa	96,1% (95%CI*: 90,4%-98,9%)			96,1% (95%CI*: 90,4%-98,9%)			
Especificidad Relativa	97,7% (95%CI*: 95,0%-99,1%)			97,7% (95%CI*: 95,0%-99,1%)			
Precisión	97,2% (95%CI*: 95,0%-98,7%)			97,2% (95%CI*: 95,0%-98,7%)			

\*Intervalos de confianza

**Sensibilidad**

La prueba rápida de Estreptococo A puede detectar niveles de Estreptococo A tan bajos como 1E+07 org/mL (1E+05 org/prueba).

Efecto de gancho

No hay efecto de gancho de dosis con la prueba, cuando el nivel de Estreptococo A no es superior a 1E+12 org/mL (1E+10 org/prueba).

**Precisión**

La precisión se ha determinado utilizando siete muestras: 0.5%BSA-PBS muestra negativa, 5E+06 org/ml, 1E+07 org/mL, 1.5E+07 org/mL, 2E+07 org/mL, 2.5E+07 org/mL, 1E+08 org/mL muestras positivas. El estudio se llevó a cabo en 6 réplicas diarias durante 5 días consecutivos en 3 sitios diferentes, utilizando 3 lotes distintos de prueba rápida de Estreptococo A (un lote por sitio) y tres operadores por sitio. Los resultados de precisión obtuvieron una alta precisión en 0.5% BSA-PBS, 5E+06 org/mL, 1E+07 org/mL, 1.5E+07 org/mL, 2E+07 org/mL, 2.5E+07 org/mL, 1E+08 org/mL.

**Reactividad cruzada**

Los siguientes organismos fueron probados a 1E+07org/mL y se encontró que todos eran negativos cuando se probaron con la prueba rápida de Estreptococo A. Las cepas productoras de mucoide no fueron testeadas.

Estreptococos del Grupo B	Neisseria meningitidis	Serratia marcescens
Estreptococos Grupo F	Neisseria sicca	Klebsiella pneumoniae
Streptococcus pneumoniae	Branhamella catarrhalis	Bordetella pertussis
Streptococcus mutans	Estreptococos Grupo C	Neisseria gonorrhoeae
Staphylococcus aureus	Estreptococos Grupo G	Neisseria subflava
Corynebacterium difteria	Estreptococos sanguis	Haemophilus influenza
Candida albicans	Staphylococcus epidermidis	Pseudomonas aeruginosa
Enterococcus faecalis		

**Sustancias interferentes**

Los siguientes compuestos también han sido probados utilizando la prueba rápida de Estreptococo A y no se observaron interferencias.

Pastillas para tos Cherry Halls	Aerosol Vicks Chloraseptic
Pastillas para tos Halls mentoladas	Aerosol Cepacol Chloraseptic
Jarabe para la tos Robitussin	Enjuague bucal Listerine
Jarabe para la tos Dimetapp	Enjuague bucal Scope

**BIBLIOGRAFÍA**

- Murray, P.R., et al. Manual de Microbiología Clínica, 6ª edición, ASM Press, Washington D.C., 1995, págs. 299-307.
  - Webb, KH. ¿Tiene sentido la confirmación por cultivo de pruebas rápidas de alta sensibilidad estreptocócicas? Análisis de las Decisiones Médicas. Pediatrics (Feb 1998), 101:2, 2.
  - Bisno AL, Gerber MA, Gwaltney JM, Kaplan EL, Schwartz RH. Diagnóstico y Tratamiento de la Faringitis por Estreptococos del grupo A. Afecciones infecciosas clínicas(1997), 25: 574 - 83
  - Woods WA, Carter CT, Stack M, Connors Jr AF, Schliager TA. La faringitis por estreptococos del grupo A en los adultos de 30 a 65 años de edad. Southern Medical Journal (May 1999), 491-492
- Índice de los símbolos

**Índice de los símbolos**

	Fabricante		Importado por
	Número de lote		Código producto
	Producto sanitario para diagnóstico in vitro conforme con el reglamento (UE) 2017/746		Representante autorizado en la Comunidad Europea
	No usar si el paquete está dañado		Consultar las instrucciones de uso.
	Fecha de caducidad		Dispositivo monouso, no reutilizable
	Contiene <n> de test		Límite de temperatura
	Producto sanitario para diagnóstico in vitro		Advertencia
	Identificador de dispositivo único		

**CONDICIONES DE GARANTÍA GIMA**

Se aplica la garantía B2B estándar de Gima de 12 meses.



PROFESSIONAL MEDICAL PRODUCTS

**PRUEBA RÁPIDA DE ESTREPTOCOCO A**

**REF IST-N502 (GIMA 24520)**

Hangzhou AllTest Biotech Co., Ltd.  
#550, Yin Hai Street  
Hangzhou Economic & Technological Development Area  
Hangzhou - 310018, P.R. China  
Made in China

MedNet EC-REP GmbH  
Borkstrasse 10 - 48163  
Muenster, Germany

Gima S.p.A.  
Via Marconi, 1 - 20060 Gessate (MI) Italy  
gima@gimaitaly.com - export@gimaitaly.com  
[www.gimaitaly.com](http://www.gimaitaly.com)

