

FIV Ab (Immunodeficiency) Cassette

PRESENTACIÓN			
REF	VE43021	FIV	10 tests
Sólo para uso veterinario			

FIV Ab

Prueba rápida de FIV anticuerpo en casete
(Sangre total/suero/plasma de gato)

ONE STEP

USO PREVISTO

La prueba rápida FIV Ab (Immunodeficiency) Cassette (sangre total /suero /plasma) es un ensayo inmunocromatográfico de flujo lateral en sándwich para la detección cualitativa de anticuerpos contra el virus de la inmunodeficiencia felina (FIV Ab) en sangre total, suero o plasma felino.

FUNDAMENTO

La prueba rápida de FIV Ab (Immunodeficiency) Cassette se basa en un ensayo inmunocromatográfico de flujo lateral en sándwich. El casete de prueba tiene una ventana de prueba. La ventana de prueba tiene una zona invisible T (prueba) y una zona C (control). Cuando la muestra (S) se aplica en el pozo de la muestra en el casete, el líquido fluirá lateralmente sobre la superficie de la tira de prueba. Si hay suficiente anticuerpo del virus de inmunodeficiencia felina en la muestra, aparecerá una línea T visible. La línea C siempre debe aparecer después de aplicar una muestra, lo que indica un resultado válido. Por este medio, el casete puede indicar con precisión la presencia del anticuerpo del virus de inmunodeficiencia felina en la muestra.

CONTENIDO DEL ENVASE

REF	VE43021	10 FIV Ab (Immunodeficiency) Cassette
		10 goteros
		1 Buffer
		Instrucciones de uso

EQUIPO ADICIONAL

- Cronómetro.
- Tubo de muestra.
- Centrífuga, para ensayos con plasma o suero.

ALMACENAMIENTO Y ESTABILIDAD

Conservar a 2-30°C. El dispositivo de ensayo es estable hasta la fecha de caducidad impresa en el sobre, siempre que se mantenga en el sobre bien sellado y protegido de la luz hasta su uso. **NO CONGELAR.** No usar una vez superada la fecha de caducidad.

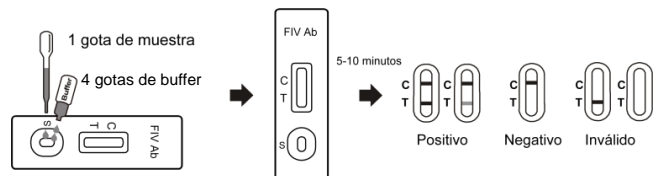
PRECAUCIONES

- No utilizar después de la fecha de caducidad.
- Manipular todas las muestras como potencialmente infecciosas. Observar las precauciones establecidas frente a los peligros microbiológicos a lo largo de las pruebas y seguir los procedimientos estándar para la eliminación adecuada de las muestras.
- Usar guantes desechables y protección para los ojos cuando se estén analizando muestras.
- La humedad y la temperatura pueden afectar adversamente los resultados.
- No retirar el casete de la bolsa hasta su uso.
- No reutilizar el kit de prueba.
- No mezclar componentes de diferentes lotes y diferentes productos.

TÉCNICA

Atemperar a temperatura ambiente (15-30°C) el dispositivo, la muestra, el buffer y/o controles antes de su uso.

1. Recoger la sangre total fresca de felino o separar el suero o el plasma de la sangre lo antes posible para evitar la hemólisis. Usar solo muestras claras y no hemolizadas. No dejar las muestras a temperatura ambiente durante períodos de tiempo prolongados. Las muestras de suero y plasma se pueden almacenar a 2-8°C durante 3 días, para un almacenamiento prolongado, mantener las muestras a -20°C.
2. Retirar el casete de la bolsa de aluminio y colocarlo en una superficie limpia y nivelada. Sostener el gotero verticalmente y transferir **1 gota de muestra** (aproximadamente 25 µl) e inmediatamente agregar **4 gotas de buffer** (aproximadamente 160 µl) en el pocillo de la muestra (S), poner en marcha el cronómetro. *Ver la siguiente ilustración.*
3. Leer el resultado en **5-10 minutos**. No interpretar los resultados después de **15 minutos**.



INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

Positivo: Se observa presencia tanto de la línea C como de la línea T, independientemente de que la línea T sea fuerte o débil.

Negativo: Sólo aparece la línea C clara.

Inválido: No aparece ninguna línea de color en la región C, independientemente de la apariencia de la línea T.

LIMITACIONES

- La prueba rápida FIV Ab (Immunodeficiency) Cassette es solo para su uso diagnóstico *in vitro*.
- El diagnóstico clínico no debe realizarse únicamente con los resultados de un único ensayo, sino que debe considerarse al mismo tiempo los datos clínicos por el veterinario.
- Para confirmar los resultados, se recomiendan otro método como PCR para la determinación final en la práctica clínica.

VE43021-1/1909
R1.cas