
AZUL DE CRESIL**USO PRETENDIDO:**

Solución colorante usada para la evidenciación de reticulócitos (eritrócitos jóvenes), cuya estructura granulofilamentosa basófila solo es revelada por la coloración supravital.

PRINCIPIO:

Este método tiene por principio revelar la presencia de reticulócitos de RNA ribosomal formados por finos filamentos o granos en el interior de las hematíes. Ellos son observados por medio del colorante supravital (Azul de Cresil Brillante), en función de la observación y en el conteo microscópica. La coloración supravital consiste en la coloración de células después de la muerte somática y antes de la ocurrencia de la muerte molecular, esto sí, después de removidas del organismo vivo, pero antes que cesen todas las actividades celulares.

REACTIVOS Y PRESENTACIÓN:

Solución de Azul de Cresil brillante 1%-----100 mL

PRESENTACIÓN: Frascos de 100 mL

ALMACENAMIENTO Y ESTABILIDAD DE LOS REACTIVOS:

El colorante debe ser mantenido en el frasco original, bien sellado, en temperatura ambiente y al abrigo de la luz.

CUIDADOS Y PRECAUCIONES:

Las soluciones colorantes son para uso diagnóstico "in vitro". Su manipulación debe ser cuidadosa, evitando el contacto con la piel y mucosas. En caso de contaminación accidental se debe lavar el área afectada en agua corriente. El descarte del material usado debe ser hecho cumpliendo los criterios de bioseguridad determinados por el laboratorio.

MUESTRAS:

Sangre total con EDTA.

Todas las muestras biológicas deben ser consideradas potencialmente infectantes.

PROCEDIMIENTO TÉCNICO:

Adicionar 50 µL de sangre total con EDTA del paciente y 50 µL del colorante azul de Cresil en un tubo de ensayo y homogenizar;

Poner el material en baño maría a 37°C por 15 minutos. No ultrapassar el tiempo de incubación;

Preparar los frotis de la manera usual, haciendo frotis delgados.

Contar 1000 eritrócitos anotando el número de reticulócitos. Expresar el resultado en porcentaje.

INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS:

El conteo de reticulócitos presenta grande importancia clínica, como medio de diagnóstico y pronóstico en la orientación terapeutica. El número de reticulócitos en la circulación periférica constituye índice del grado de regeneración de los eritrócitos en la medula ósea. Un conteo bajo de reticulócitos indica medula ósea hipoproliferativa (anemia hipoplásica) o eritropoiesis ineficaz (como puede ocurrir en anemia perniciosa).

Un conteo alto de reticulócitos indica una respuesta de la medula ósea a la anemia causada por hemólisis o pérdida sanguínea. El conteo de reticulócitos puede también aumentar después de la terapia para anemia por deficiencia de hierro o anemia perniciosa.

VALORES DE REFERENCIA:

Los reticulócitos componen 0,5 a 2% del conteo total de hematíes. En bebés, el conteo normal de reticulócitos es variada de 2 a 6% al nacimiento, disminuyendo para niveles de adulto de 1 a 2 semanas.

MATERIALES NECESÁRIOS NO OFRECIDOS:

1. Tubos de ensayo;
 2. Microscópio;
 3. Baño maria.
-

CONTROL DE CALIDAD:

Antes que sean liberadas para el consumo las materias primas y los reactivos son evaluados por el Departamento de Control de Calidad de la RenyLab.

La limpieza y secado adecuado del material a ser usados son de fundamental importancia para la estabilidad de los reactivos y obtención de resultados correctos.

No usar detergentes hechos de fosfato.

El agua usada en la limpieza del material debe ser de buena calidad.

Las láminas usadas deben ser completamente limpias, exentas de gordura.

CARACTERÍSTICAS DE RENDIMIENTO:

REPETITIVIDAD: fueron realizadas pruebas con colorante azul de cresil en 5 muestras de sangre de adultos normales. Cada muestra fué analizada en triplicado. Todas presentaban valores de conteo de reticulócitos normales.

REPRODUCTIVIDAD: fueron realizadas pruebas en 5 muestras de pacientes adultos normales durante 5 días seguidos. Todos presentaron valores de conteo de reticulócitos normales.

BIBLIOGRAFIA:

1. Lima O. A .; Soares J.B; Greco J.B. Galizzi; Cançado J.R: *Métodos de laboratório aplicados à clínica*; 1992..
2. Who: *Manual of basic techniques for a health laboratory*, 1980.
3. Stanley S. Raphael: *Lynch: Técnicas de laboratório*, 1986.
4. Melo, M; Silveira, C.M. *Laboratório de Hematologia. Teorias, Técnica e Atlas*. 280p. 2015.

DOCUMENTO DE GARANTÍA:

La RenyLab Química e Farmacêutica garantiza el cambio de este conjunto diagnóstico, siempre que el conjunto esté dentro de la fecha de caducidad y sea comprobado por su Asesoría Técnica que no hubo fallos en la aplicación, manipulación y conservación de este producto.

La RenyLab y sus distribuidores no se responsabilizan por fallos en el rendimiento del conjunto bajo estas condiciones.

RenyLab Química e Farmacêutica Ltda

Rodovia BR 040 km 697 Caiçaras

RUC / NIT / RUT: 00.562.583/0001-44

CEP 36.205-666 - Barbacena – MG - Brasil

Teléfono (+55 32) 3052-7746 / 3331-4489

Responsable técnico: Renê Vaz de Mello

CRF-MG: 2709

www.renylab.ind.br

Registro en el Ministério de la Salud: 80002670086