
RENYCULT**USO PRETENDIDO:**

Reactivo para la detección de sangre oculto en las heces.

PRINCÍPIO:

El principio del método de Meyer es la reducción de fenolftaleína a anhídrido ftálico por el zinc presente en el reactivo. Cuando eritrócitos (sangre) están presentes en el material fecal, son lisados ocurriendo liberación de la peroxidasa eritrocitaria, que reacciona con el peróxido de hidrógeno liberando oxígeno libre, el cual reoxida el anhídrido ftálico en fenolftaleína, que en pH alcalino obtiene de inmediato una coloración rojada.

INFORMACIONES TÉCNICAS:**Metodología: Reacción de Meyer:**

La búsqueda de sangre en las heces encuentra aplicación en varias situaciones, siendo muy usado como "acompañamiento" en casos de cáncer colorrectal, que afecta el colon y el recto. Pero ni toda sangre presente en las heces es causada por cáncer. Varias otras condiciones pueden llevar a la presencia de la misma, entre ellas: hemorroides, fisura anal, pólipos, úlcera péptica, colitis ulcerosa, reflujo gastroesofágico, enfermedad de Crohn, además del uso de aspirina y algunos antiinflamatorios.

La RenyLab desarrolló un reactivo con gran sensibilidad y fácil aplicación en la rutina del Laboratorio Clínico.

REACTIVOS Y PRESENTACIÓN:**Reactivo de Meyer frasco de 30 mL:**

Almacenar en temperatura ambiente. Tiene hidróxido de sodio 20%, fenolftaleína 2%, zinc en polvo 10%.

Peróxido frasco de 10 mL:

Almacenar en temperatura ambiente. Tiene peróxido de hidrógeno 10 V.

Número de pruebas: 30 pruebas

ALMACENAMIENTO Y ESTABILIDAD DE LOS REACTIVOS:

Los reactivos son estables hasta la fecha de validez escrita en el etiquetado, desde que sean respetadas las instrucciones de almacenamiento. El producto debe ser mantenido en el frasco original, bien sellado, en temperatura ambiente y al abrigo de la luz.

MUESTRAS:

1. Heces.

NOTA: Toda muestra biológica debe ser considerada potencialmente infectante.

CUIDADOS Y PRECAUCIONES:

1. El producto se destina a uso diagnóstico "in vitro". El descarte del material utilizado debe ser hecho obedeciendo los criterios de bioseguridad establecidos por el laboratorio.
 2. La limpieza y secado adecuado del material utilizado son de fundamental importancia para la obtención de un resultado confiable. Utilizar solamente agua de calidad (deionizada) en la realización de los ensayos. El descarte del producto debe ser hecho obedeciendo las normas de protección ambiental.
-

MATERIALES NECESÁRIOS NO OFRECIDOS:

1. Tubo de ensayo;
 2. Gasa;
 3. Centrifugadora.
-

PROCEDIMIENTO TÉCNICO:

1. Poner en un tubo de ensayo 5 mL de una dilución de las heces de concentración aproximada de 5%;
2. Filtrar en gasa o centrifugar y utilizar el sobrenadante;
3. Añadir ½ a 1 mL del Reactivo de Meyer;
4. Homogeneizar;
5. Añadir 2 a 4 gotas del Peróxido;
6. Observar el desenvolvimiento de coloración roja inmediata.

NOTA: Reacciones tardías o muy suaves deben ser despreciadas y coloración rosa pálido también no tiene significado.

PROCEDIMIENTO PREANALÍTICO:

Condiciones de Dieta del Paciente:

El resultado de la prueba es enormemente afectado por la manera como es hecha la preparación para la recogida de la muestra, por eso es muy importante seguir cuidadosamente las instrucciones. No recoger muestras en caso de:

1. Diarrea
2. Colitis
3. Constipação
4. Diverticulitis
5. Úlcera
6. Hemorroides
7. Período menstrual

Estos alimentos no deben ser consumidos por un período de 72 horas antes de la recogida: carnes rojas, remolachas, brócoli, coliflor, nabo, rábano. Así como la ingestión de vitamina C, antiinflamatorios, corticoides, Ácido Acetil Salicílico (AAS) y compuestos de hierro.

CONTROL DE CALIDAD:

Recomendamos la realización de uno a dos pruebas con muestras de sangre diluidas 0,1% durante el periodo de validez del producto. Añadir a 1 mL de muestra de sangre diluida, 1 mL del Reactivo de Meyer. Homogeneizar. Añadir 4 gotas del Peróxido. Conferir si el resultado es positivo. Caso el resultado sea negativo, el reactivo debe ser despreciado.

CARACTERÍSTICAS DE RENDIMIENTO:

Especificidad: La especificidad de esta prueba es directamente influenciada por la dieta del paciente, pueden ocurrir resultados falso positivos en caso de ingestión de carnes rojas, vegetales verdes, algunos medicamentos, sangre menstrual o hemorroides.

Sensibilidad: La reacción de Meyer es extremadamente sensible, facilitando poner en manifestación una hemorragia de ½ mL por 24 horas.

BIBLIOGRAFIA:

1. Colorectal Cancer disponível em: www.webmd/hw/colorectal_cancer.
 2. Cançado, J. Romeu; Greco, J. B; Galizzi, João; et al.: *Métodos de Laboratório Aplicados à Clínica*, Sexta edição, 1985. Ed. Guanabara.
 3. Who: Manual of basic techniques for a health laboratory, 1980. Stanley S. Raphael: *Lynch: Técnicas de laboratório*, 1986.
 4. SILVA, F.M., SILVA, R.C., MEDEIROS, J.S. Pesquisa de Sangue Oculto pelo Método de Meyer. Biofarm. Campina Grande (PB), v. 10, n. 4, p.40-44, 2014.
-

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: 80002670088