

ACCU-CHEK® Active

07124112 / 07124155 / 07124210

Tiras reactivas

Lea este prospecto y las instrucciones de uso del medidor de glucemia Accu-Chek Active antes de realizar mediciones de glucemia con estas tiras reactivas. En las instrucciones de uso encontrará todas las informaciones necesarias para ejecutar la medición. Si tiene alguna pregunta, diríjase a su Centro de servicio y atención al cliente.

En estas instrucciones de uso encontrará los 2 símbolos siguientes:

Este símbolo indica un posible riesgo de lesiones o un riesgo para su salud.

Este símbolo llama su atención sobre informaciones importantes.

Nuevo: sin chip de activación

Este envase de tiras reactivas no contiene ningún chip de activación negro. Si su medidor de glucemia dispone de ranura para insertar un chip de activación con un chip de activación negro ya insertado, deje el chip de activación en el medidor. Si usted no tiene ningún chip de activación negro, póngase en contacto con su centro de servicio y atención al cliente. Si su medidor de glucemia no dispone de ranura para insertar un chip de activación, no se requiere ninguna acción por su parte.

Uso previsto

- Las tiras reactivas están previstas para la determinación cuantitativa de la glucemia en sangre capilar fresca. Si la tira reactiva se retira del medidor para aplicar la sangre, también se puede utilizar sangre venosa anticoagulada con heparina de litio, heparina de amonio o EDTA, sangre arterial y sangre neonatal para realizar la medición.

- Las tiras reactivas solo deben utilizarse junto con medidores de glucemia Accu-Chek Active y únicamente fuera del cuerpo.

- El sistema, que se compone del medidor de glucemia y las tiras reactivas, es apto tanto para el autocontrol como para el uso en el

ámbito profesional. Las personas con diabetes pueden medir su nivel de glucemia. El personal sanitario puede controlar los valores de glucemia de los pacientes y utilizar el sistema en caso de sospecha de diabetes así como en diagnósticos de urgencia.

- El sistema no debe utilizarse para diagnosticar o descartar la diabetes.

Más información

• El autocontrol no reemplaza el control médico. Por ello debe ser instruido detalladamente por personal sanitario cualificado antes de realizar mediciones de glucemia Ud. mismo. Su personal sanitario determinará junto con Ud. el rango de glucosa adecuado en su caso.

- La tapa del tubo de tiras reactivas contiene un desecante no tóxico a base de silicato. Si lo ha ingerido por descuido, beba abundante agua.

- Conserve el sistema de monitorización de glucemia y todos sus componentes fuera del alcance de niños menores de 3 años. Existe peligro de asfixia cuando se tragan las piezas pequeñas (p. ej. tapones, capuchones o similares).

- Puede desechar todos los elementos del envase en la basura doméstica. Deseche las tiras reactivas usadas conforme a las normas vigentes en su país.

- Estas tiras reactivas proporcionan resultados que corresponden a las concentraciones de glucemia en el plasma, conforme a la recomendación de la Federación Internacional de Química Clínica y Medicina de Laboratorio (International Federation of Clinical Chemistry and Laboratory Medicine, IFCC) [1]. Su medidor, por lo tanto, muestra siempre concentraciones de glucemia referidas al plasma, a pesar de que siempre se aplica sangre total en la tira reactiva.

- En la etiqueta del tubo de tiras reactivas aparecen valores de glucemia en mg/dL y mmol/L junto a cada punto de color. De 30 a 60 segundos después de aplicar la sangre compare el color de la ventanilla de control del dorso de la tira reactiva con el punto del color más parecido al de su resultado de glucemia. Si el color es claramente distinto, repita la medición. Si el color sigue siendo diferente después de varias mediciones, póngase en contacto con el Centro de servicio y atención al cliente.

- Los valores de bilirrubina de hasta 20 mg/dL (342 µmol/L) no influyen en la medición. No se han investigado concentraciones más elevadas.

- No utilice durante el tratamiento con ceftriaxona. Las concentraciones sanguíneas de ceftriaxona superiores a 100 µg/mL (superiores a 180 µmol/L) conducen a resultados de medición falsamente reducidos.

- En caso de circulación sanguínea periférica reducida, es posible que los valores fisiológicos de glucemia obtenidos con sangre capilar no sean correctos. Esto puede suceder, entre otras, en las siguientes situaciones: deshidratación grave debida a una cetoadosis diabética o a un síndrome hiperglucémico hiperosmolar sin cetoadosis, hipotensión, shock, insuficiencia cardíaca descompensada de clase IV de la NYHA o enfermedad oclusiva arterial periférica.

- Si la tira reactiva se encuentra dentro del medidor al aplicar la sangre, se puede utilizar sangre con un hematocrito de entre el 20 y el 55 %. Si la tira reactiva se retira del medidor para aplicar la sangre, se puede utilizar sangre con un hematocrito de entre el 20 y el 70 %.

Contenido de un envase

- 1 ó 2 tubos con tiras reactivas; la etiqueta del tubo contiene una escala cromática, la tabla de concentraciones para las soluciones de control y el número de código

- 1 prospecto

Material adicional necesario para la medición de glucemia

- Medidor Accu-Chek Active con instrucciones de uso
- Dispositivo de punción y lancetas

Cada tira reactiva está provista de una zona reactiva que contiene reactivos indicadores. Cuando se aplica sangre en la zona reactiva, la enzima glucosa deshidrogenasa (mut. Q-GDH 2) reacciona con la glucemia. A continuación se produce una reacción química, que hace que cambie el color de la zona

Volumen de sangre y duración de la medición

Para una medición de glucemia, el medidor requiere aprox. 1–2 µL de sangre (1 µL (microlitro) = 1 milésimo de mililitro).

Si la tira reactiva se encuentra dentro del medidor al aplicar la sangre, la medición dura aprox. 5 segundos.

Si retira la tira reactiva del medidor y después aplica la sangre, la medición dura aprox. 8 segundos.

Almacenamiento y uso correctos de las tiras reactivas

Si almacena o utiliza las tiras reactivas inadecuadamente, estas pueden arrojar resultados de glucemia incorrectos. Los valores de medición incorrectos pueden conducir a recomendaciones terapéuticas incorrectas y por lo tanto comprometer seriamente su salud.

• El desecante que se encuentra en la tapa del tubo de las tiras reactivas protege las tiras contra la humedad. Conserva siempre las tiras reactivas en su tubo original y mantenga el tubo cerrado.

- Vuelva a cerrar el tubo de las tiras reactivas herméticamente con la tapa original después de haber extraído una tira reactiva. No extraiga las tiras reactivas del tubo con las manos húmedas. Así evitará que el desecante pierda su efecto.

- Conserve las tiras reactivas a una temperatura entre +2 y +30 °C en un lugar seco y protegidas de la luz directa del sol.

- Si conserva el tubo de tiras reactivas en el refrigerador, deje que se caliente cerrado a temperatura ambiente. Retire una tira reactiva solo cuando el tubo de tiras reactivas haya alcanzado la temperatura ambiente. Esto evita la formación de condensación dentro del tubo de tiras reactivas.

- En un tubo de tiras reactivas que contiene tiras reactivas no usadas no debe conservar otros objetos, como p. ej. paños para la limpieza o tiras reactivas usadas. Las tiras reactivas podrían estropearse como consecuencia de ello.

- Durante la medición, la temperatura debe encontrarse entre +8 y +42 °C.

- No realice mediciones bajo la radiación solar directa.

- Utilice exclusivamente tiras reactivas cuya caducidad no ha expirado todavía. La fecha de caducidad se encuentra en el envase y en la etiqueta del tubo de tiras reactivas junto al símbolo . La fecha de caducidad es válida para tubos de tiras reactivas nuevos, sin abrir, y tubos de tiras reactivas de los que ya ha retirado tiras reactivas.

- Las tiras reactivas solo pueden utilizarse una única vez.

Funcionamiento de la medición

Límite de detección (valor inferior visualizado): El límite de detección se sitúa en 10 mg/dL (0,6 mmol/L).

Intervalo de medición: La linealidad del procedimiento existe en el intervalo de 10 a 600 mg/dL (0,6–33,3 mmol/L).

reactiva. El medidor registra este cambio de color y, basándose en él, calcula el valor de glucemia.

Exactitud del sistema: Resultados de la exactitud del sistema con concentraciones de glucosa inferiores a 100 mg/dL (inferiores a 5,55 mmol/L)

dentro del $\pm 15\%$ de los resultados de medición obtenidos mediante pruebas de laboratorio.

Fecha de la última revisión

2019-04

Consúltense el prospecto

Verificar el resultado de glucemia a través de la ventanilla de control de la tira reactiva

Centro de servicio y atención al cliente

República Argentina
Importado y distribuido por:
Roche Diabetes Care Argentina S.A.
Otto Krause 4650 – Dock 25 – Tortuguitas
(CP 1667), Provincia de Buenos Aires
Centro de servicio y atención al cliente:
0800-333-6081 o 0800-333-6365
www.accu-cheek.com.ar
Autorizado por ANMAT - Certificado N° 8005
Director Técnico: Nicolás Martínez – Farmacéutico
Ensayo orientativo sin valor diagnóstico

Antes de la medición
En el dorso de la tira reactiva se encuentra una ventanilla de control redonda de color. Compare el color de dicha ventanilla con los puntos de colores de la etiqueta del tubo de tiras reactivas. El color de la ventanilla de control debe coincidir con el punto más alto (0 mg/dL, 0 mmol/L). Si la ventanilla de control muestra un color diferente, la tira reactiva no debe usarse.

Después de la medición
En la etiqueta del tubo de tiras reactivas aparecen valores de glucemia en mg/dL y mmol/L junto a cada punto de color. De 30 a 60 segundos después de aplicar la sangre compare el color de la ventanilla de control del dorso de la tira reactiva con el punto del color más parecido al de su resultado de glucemia.

Fabricante
Puede desechar todos los elementos del envase en la basura doméstica. Deseche las tiras reactivas usadas conforme a las normas vigentes en su país.

Fecha de fabricación
Resultados de exactitud del sistema con concentraciones de glucosa entre 34 mg/dL (1,89 mmol/L) y 503 mg/dL (27,91 mmol/L)

dentro de $\pm 5\%$	dentro de $\pm 10\%$	dentro de $\pm 15\%$
(dentro de $\pm 0,28\text{ mmol/L}$)	(dentro de $\pm 0,56\text{ mmol/L}$)	(dentro de $\pm 0,83\text{ mmol/L}$)
164/180 (91,1 %)	179/180 (99,4 %)	180/180 (100 %)

Plausibilidad del resultado
Puede desechar todos los elementos del envase en la basura doméstica. Deseche las tiras reactivas usadas conforme a las normas vigentes en su país.

Administración parenteral de galactosa y galactosemia
La administración parenteral de galactosa y galactosemia puede conducir a resultados de medición falsamente elevados. Las concentraciones sanguíneas de galactosa superiores a 15 mg/dL (superiores a 0,83 mmol/L) conducen a resultados de medición falsamente elevados. Los resultados de medición para recién nacidos que muestren síntomas de galactosemia deben confirmarse en pruebas de laboratorio.

Ensayo orientativo sin valor diagnóstico
Ensayo orientativo sin valor diagnóstico

Oficinas / Atención al Cliente Centro Accu-Chek:
Dudas o comentarios: Llame sin costo 01 800-90 80 600
www.accu-cheek.com.mx

Fecha de fabricación
Número de catálogo

Número de lote

Producto sanitario para diagnóstico in vitro

Número mundial de artículo comercial

Este producto cumple los requisitos de la Directiva Europea 98/79/CE sobre productos sanitarios para diagnóstico in vitro.

Referencias bibliográficas

[1] D'Orazio et al.: Approved IFCC Recommendation on Reporting Results for Blood Glucose (Abbreviated); *Clinical Chemistry* 51:9, 1573–1576, 2005

[2] American Diabetes Association: Classification and diagnosis of diabetes. Sec. 2. Standards of Medical Care in Diabetes—2017. *Diabetes Care* 2017; 40 (Suppl. 1): S1–S22

[3] IDF Clinical Guidelines Task Force. Global guideline for Type 2 diabetes. Brussels: International Diabetes Federation, 2012

[4] Definition and diagnosis of diabetes mellitus and intermediate hyperglycemia: report of a WHO/IDF consultation. WHO, Geneva 2006 (ISBN 92 4 159493 4, ISBN 978 92 4 159493 6)

Precisión de repetición:

Promedio	[mg/dL]	40,5	86,3	131,7	186,0	345,8
	[mmol/L]	2,25	4,79	7,31	10,32	19,19

Desviación estándar	[mg/dL]	2,1	2,5	2,9	3,6	6,3
	[mmol/L]	0,12	0,14	0,16	0,20	0,35

Coefficiente de variación [%] — — 2,2 1,9 1,8

Precisión intermedia:

Promedio	[mg/dL]	39,2	116,6	298,4
	[mmol/L]	2,18	6,47	16,56

Desviación estándar	[mg/dL]	1,9	3,0	8,2
	[mmol/L]	0,11	0,17	0,46

Coefficiente de variación [%] — — 2,6 2,8

Evaluación de rendimiento por el usuario:

A continuación se muestran los resultados de un estudio que evaluó los valores de glucemia de muestras de sangre capilar de la yema del dedo procedentes de 159 usuarios no profesionales:

• Con concentraciones de glucosa inferiores a 100 mg/dL (inferiores a 5,55 mmol/L), 100 % de los resultados de medición estaban dentro de $\pm 15\%$ (dentro de $\pm 0,83\text{ mmol/L}$) de los resultados de medición obtenidos mediante pruebas de laboratorio.

Intervalo de medición: La linealidad del procedimiento existe en el intervalo de 10 a 600 mg/dL (0,6–33,3 mmol/L).

Componentes

Contenidos mínimos por cm² en

ACCU-CHEK® Active

07124112 / 07124155 / 07124210

PTB Tiras-teste

Leia este folheto informativo e as instruções de uso do monitor de glicemia Accu-Chek Active antes de medir a glicemia com estas tiras-teste. Nas instruções de uso se encontram todas as informações necessárias para a realização do teste. Caso tenha alguma dúvida, ligue para o Accu-Chek Responde.

Neste folheto informativo, encontram-se os 2 símbolos seguintes:

Este símbolo indica possíveis riscos de ferimento ou riscos para a sua saúde.

Este símbolo indica informações importantes.

Novo: sem chip de ativação

Nesta embalagem de tiras-teste não se encontra nenhum chip de ativação preto. Se seu monitor de glicemia tiver uma entrada para o chip de ativação e nela estiver inserido um chip de ativação preto, não o retire do monitor. Caso não tenha nenhum chip de ativação preto, ligue para o Accu-Chek Responde. Se seu monitor de glicemia não tiver uma entrada para o chip de ativação, não é necessário tomar nenhuma providência.

Indicação de uso

- As tiras-teste destinam-se à medição quantitativa da glicose em sangue capilar fresco. Se a tira-teste for retirada do monitor de glicemia para aplicar sangue, o teste também pode ser efetuado com sangue venoso anticoagulado com heparina de lítio, heparina de amônia ou EDTA, com sangue arterial e com sangue de neonatos.
- As tiras-teste só podem ser utilizadas com monitores de glicemia Accu-Chek Active e somente fora do corpo.
- Verificação dos valores de glicemia em pacientes diabéticos ou com suspeita de diabetes; situações de emergência; automonitorização da glicemia por pacientes diabéticos; controle glicêmico de pacientes não diabéticos em ambientes hospitalares e ou clínicas.

Conteúdo da embalagem

- 1 frasco com tiras-teste; a etiqueta do frasco contém uma escala de cores, a tabela de concentrações para soluções de controle e o número de código
- 1 folheto informativo

Materiais adicionais necessários para o teste de glicemia

- Monitor de glicemia Accu-Chek Active com instruções de uso
- Lancetador e lancetas

- O sistema não pode ser utilizado para diagnosticar ou afastar o diagnóstico de diabetes.

Outras informações

- A automonitorização da glicemia não substitui o controle realizado por um médico. Antes de realizar seus próprios testes de glicemia, solicite instruções detalhadas a um profissional de saúde. Juntos, você e seu médico determinarão a faixa de glicemia mais adequada para você.

- A tampa do frasco de tiras-teste possui um dessecante não tóxico, à base de silicato. Se você o ingerir accidentalmente, beba água em abundância!

- Conserve o sistema de monitorização da glicemia, incluindo todos os seus componentes, fora do alcance de crianças com idade inferior a 3 anos. Há perigo de asfixia, em caso de ingestão de pequenas peças (p. ex., fechos, ponteiras ou similares).

- Todos os itens da embalagem podem ser descartados no lixo doméstico. Descarte as tiras-teste usadas de acordo com a legislação local vigente.

- Os resultados obtidos com estas tiras-teste correspondem a concentrações de glicose no plasma sanguíneo, em conformidade com as recomendações da International Federation of Clinical Chemistry and Laboratory Medicine (IFCC) [1]. Por isso, o monitor de glicemia mostra concentrações de glicose sanguínea referenciadas para plasma, embora sempre se aplique sangue total na tira-teste. As tiras-teste são referenciadas para plasma para facilitar a comparação com os resultados de laboratório.

O nível normal da glicemia de jejum em um adulto não diabético é inferior a 100 mg/dL. Um critério para o diagnóstico de diabetes em adultos é a confirmação, em dois testes, de um nível de glicemia de jejum igual ou superior a 126 mg/dL [2, 3, 4]. Os adultos com uma glicemia de jejum entre 100 e 125 mg/dL possuem, por definição, uma anomalia da glicemia de jejum (pré-diabetes) [2]. Existem outros critérios diagnósticos para o diabetes. Entre em contato com o seu médico para determinar se você tem diabetes ou não.

Características de desempenho do sistema Accu-Chek Active

O sistema Accu-Chek Active cumpre as exigências da norma europeia ISO 15197:2013 (Sistemas de ensaio para diagnóstico in vitro – Requisitos para os sistemas de ensaio da glicose no sangue para auto-testes na vigilância do diabetes mellitus).

Calibração e rastreabilidade: O sistema (monitor de glicemia e tiras-teste) é calibrado com sangue total com diferentes concentrações de glicose como calibrador. Os valores de referência são determinados com o método hexoquinase, que é calibrado com o método ID-GCMS. O método ID-GCMS, sendo o método da mais alta qualidade (ordem) metrológica, é rastreável (traceable) a um padrão primário NIST. Através dessa cadeia, os resultados obtidos com as tiras-teste para a solução de controle também podem ser rastreados ao padrão NIST.

Limites de detecção (valor mínimo exibido): O limite de detecção é de 10 mg/dL.

Intervalo de medição: O método é linear dentro do intervalo de 10 a 600 mg/dL.

Volume de sangue e tempo de medição

Para um teste de glicemia, o monitor de glicemia precisa de 1–2 µL de sangue (1 µL (microlitro) = 1 milésimo de mililitro).

Se a tira-teste estiver no monitor de glicemia quando você aplicar o sangue, a medição levará aproximadamente 5 segundos.

Se você retirar a tira-teste do monitor de glicemia e, então, aplicar o sangue, a medição levará aproximadamente 8 segundos. Este método permite aplicar mais uma gota de sangue no intervalo de até 20 segundos, antes de recolocar a tira-teste no monitor.

Armazenamento e uso adequados das tiras-teste

! Tiras-teste armazenadas incorretamente ou utilizadas de forma imprópria podem produzir falsos resultados. Falsos resultados podem induzir a um tratamento inadequado e, com isso, ocasionar sérios danos à sua saúde.

Tiras-teste armazenadas incorretamente ou utilizadas de forma imprópria podem produzir falsos resultados. Falsos resultados podem induzir a um tratamento inadequado e, com isso, ocasionar sérios danos à sua saúde.

• Todos os itens da embalagem podem ser descartados no lixo doméstico. Descarte as tiras-teste usadas de acordo com a legislação local vigente.

• Os resultados obtidos com estas tiras-teste correspondem a concentrações de glicose no plasma sanguíneo, em conformidade com as recomendações da International Federation of Clinical Chemistry and Laboratory Medicine (IFCC) [1]. Por isso, o monitor de glicemia mostra concentrações de glicose sanguínea referenciadas para plasma, embora sempre se aplique sangue total na tira-teste. As tiras-teste são referenciadas para plasma para facilitar a comparação com os resultados de laboratório.

• Após retirar uma tira-teste, feche bem o frasco de tiras-teste com a tampa original. Não retire as tiras-teste do frasco de tiras-teste com as mãos úmidas. Assim o dessecante manterá sua ação.

• Mantenha as tiras-teste a uma temperatura entre +2 e +30 °C, em um local seco e protegido da incidência direta de luz solar.

• As tiras-teste devem apresentar temperatura ambiente durante o teste de glicemia. Se as tiras-teste estiverem armazenadas sob refrigeração, mantenha o frasco de tiras-teste fora do refrigerador, sem abri-lo, até que tenha alcançado a temperatura ambiente, antes de executar o teste.

• Se as cores diferirem nitidamente, repita o teste. Se, mesmo após novos testes, a diferença entre as cores persistir, entre em contato com o Accu-Chek Responde.

2. Após o teste de glicemia

• Em situações de diminuição do fluxo sanguíneo periférico, o sangue capilar não indica corretamente o nível de glicemia fisiológico. Isso pode ocorrer nas seguintes circunstâncias: desidratação grave causada pela cetocacidose diabética ou síndrome hiperosmolar hiperglicêmica não cetótica, hipotensão, choque, insuficiência cardíaca descompensada classe IV (NYHA) ou doença arterial obstrutiva periférica.

• Se a tira-teste estiver no monitor de glicemia quando você aplicar sangue, pode-se utilizar sangue com um valor de hematócrito entre 20 a 55 %.

• Se você retirar a tira-teste do monitor de glicemia e, então, aplicar o sangue, pode-se utilizar sangue com um valor de hematócrito entre 20 e 70 %.

Replicabilidade:

Média	[mg/dL]	40,5	86,3	131,7	186,0	345,8
Desvio padrão	[mg/dL]	2,1	2,5	2,9	3,6	6,3
Coefficiente de variação [%]		—	—	2,2	1,9	1,8

Precisão intermédia:

Média	[mg/dL]	39,2	116,6	298,4
Desvio padrão	[mg/dL]	1,9	3,0	8,2
Coefficiente de variação [%]		—	2,6	2,8

Composição:

Conteúdo mínimo por cm² no momento da fabricação

Variante mutante da quinoproteína glicose-desidrogenase (Mut. Q-GDH 2, variante modificada de EC 1.1.5.2), 3,0 U acinetobacter spec.

Piroloquinolina quinona, 0,2 µg

Cloreto de amônio bis-(2-hidroxietil)-(4-hidroximino)clohexa-2,5-dienilida, 7,9 µg

• Em caso de concentrações de glicose inferiores a 100 mg/dL, 100 % dos resultados de teste estavam entre ± 15 mg/dL dos resultados do método de laboratório.

• Em caso de concentrações de glicose iguais ou superiores a 100 mg/dL, 99,3 % dos resultados de teste estavam entre ± 15 % dos resultados do método de laboratório.

Intervalo de medição:

O método é linear dentro do intervalo de 10 a 600 mg/dL.

Acurácia do sistema:

Resultados para a acurácia do sistema em caso de concentrações de glicose inferiores a 100 mg/dL

Falsos resultados podem induzir a um tratamento inadequado e, com isso, ocasionar sérios danos à sua saúde.

Accu-Chek Responde

Brasil
Central de Relacionamento Accu-Chek Responde: 0800 77 20 126
www.accu-check.com.br

Resultados para a acurácia do sistema em caso de concentrações de glicose iguais ou superiores a 100 mg/dL

Todos os itens da embalagem podem ser descartados no lixo doméstico. Descarte as tiras-teste usadas de acordo com a legislação local vigente.

Referências bibliográficas

[1] D'Orazio et al.: Approved IFCC Recommendation on Reporting Results for Blood Glucose (Abbreviated); *Clinical Chemistry* 51:9, 1573–1576, 2005

[2] American Diabetes Association: Classification and diagnosis of diabetes. Sec. 2. Standards of Medical Care in Diabetes—2017. *Diabetes Care* 2017; 40 (Suppl. 1): S11–S22

[3] IDF Clinical Guidelines Task Force. Global guideline for Type 2 diabetes. Brussels: International Diabetes Federation, 2012

[4] Definition and diagnosis of diabetes mellitus and intermediate hyperglycemia: report of a WHO/IDF consultation. WHO, Geneva 2006 (ISBN 92 4 159493 4, ISBN 978 92 4 159493 6)

Replicabilidade:

! Consulte o folheto informativo

Atenção, consulte as indicações de segurança no folheto informativo deste produto.

Limites de temperatura (armazene a)

• A infusão intravenosa de ácido ascórbico pode levar à superestimação dos resultados de glicemia. Concentrações sanguíneas de ácido ascórbico acima de 8 mg/dL levam à superestimação dos resultados de glicemia.

• A administração parenteral de galactose e galactosemia pode levar à superestimação dos resultados de glicemia. Concentrações sanguíneas de galactose acima de 15 mg/dL levam à superestimação dos resultados de glicemia. Resultados de glicemia obtidos em neonatos com sintomas de galactosemia devem ser confirmados por testes de laboratório.

• Concentrações sanguíneas de bilirrubina de até 20 mg/dL não interferem nos resultados. Concentrações mais altas não foram testadas.

• A ceftriaxona sanguínea acima de 100 µg/mL levam à subestimação dos resultados de glicemia.

• A cetocacidose diabética ou síndrome hiperosmolar hiperglicêmica não cetótica, hipotensão, choque, insuficiência cardíaca descompensada classe IV (NYHA) ou doença arterial obstrutiva periférica.

• Se a tira-teste estiver no monitor de glicemia quando você aplicar sangue, pode-se utilizar sangue com um valor de hematócrito entre 20 a 55 %.

• Se você retirar a tira-teste do monitor de glicemia e, então, aplicar o sangue, pode-se utilizar sangue com um valor de hematócrito entre 20 e 70 %.

Características de desempenho do sistema Accu-Chek Active

O sistema Accu-Chek Active cumpre as exigências da norma europeia ISO 15197:2013 (Sistemas de ensaio para diagnóstico in vitro – Requisitos para os sistemas de ensaio da glicose no sangue para auto-testes na vigilância do diabetes mellitus).

Calibração e rastreabilidade: O sistema (monitor de glicemia e tiras-teste) é calibrado com sangue total com diferentes concentrações de glicose como calibrador. Os valores de referência são determinados com o método hexoquinase, que é calibrado com o método ID-GCMS. O método ID-GCMS, sendo o método da mais alta qualidade (ordem) metrológica, é rastreável (traceable) a um padrão primário NIST. Através dessa cadeia, os resultados obtidos com as tiras-teste para a solução de controle também podem ser rastreados ao padrão NIST.

Limites de detecção (valor mínimo exibido): O limite de detecção é de 10 mg/dL.

Intervalo de medição: O método é linear dentro do intervalo de 10 a 600 mg/dL.

Composição:

Conteúdo mínimo por cm² no momento da fabricação

Variante mutante da quinoproteína glicose-desidrogenase (Mut. Q-GDH 2, variante modificada de EC 1.1.5.2), 3