

Kit TB-DxNet

'Para muestras de esputo y extrapulmonares'
LTB 1223/01
| REF | DLTB02

Uso deseado

El kit TB-DxNet consiste en un ensayo basado en la amplificación isotérmica mediada por bucle (LAMP) que permite detectar cualitativamente la presencia de ADN de *Mycobacterium tuberculosis* (MTB) a partir de muestras de esputo y extrapulmonares.

Resumen

MTB es una micobacteria ácido alcohol resistente, que se estima está presente en el 30% de la población mundial, siendo más frecuente en países en vías de desarrollo [1]. Cada año se reportan más de 10 millones de casos en el mundo con una mortalidad del 10%. MTB es altamente mortal en individuos inmunocomprometidos pues fácilmente puede causar tuberculosis (TB) pulmonar o diseminarse a otros órganos, conocido como tuberculosis extrapulmonar (TBE) [2]. El diagnóstico preciso y oportuno de TB tiene un papel fundamental, en especial en los grupos vulnerables. El tratamiento contra este patógeno consiste principalmente en el uso de antibióticos [3,4]. Actualmente el estándar de oro para el diagnóstico de TB es el cultivo, sin embargo, puede tardar más de un mes para un resultado, la microscopia de esputo es otro método de diagnóstico más rápido, no obstante, tiene una baja reproducibilidad y una sensibilidad que oscila entre el 50-70%. Las técnicas moleculares como la aPCR (reacción en cadena de la polimerasa cuantitativa/en tiempo real) ofrecen diagnósticos más precisos v rápidos, pero su costo es elevado, requiere de equipo v personal especializado [5]. Existe otra técnica molecular para la detección del ácido nucleico por formación mediada de bucles a temperatura constante (LAMP) y tiene la ventaja de no requerir equipos especializados además de que la OMS recomienda su uso como reemplazo de la microscopía para el diagnóstico de TB en adultos con signos y síntomas, así como para seguimiento cuando la microscopía es negativa en pacientes diagnosticados previamente con TB [6,7].

Principio

El kit TB-DxNet se basa en la amplificación isotérmica mediada por bucle (LAMP) empleando sets de primers dirigidos a las regiones del gen 16S de ARN ribosomal para la detección cualitativa de MTB. Una vez extraído el ADN de la muestra (esputo o extrapulmonar) se procede con el ensayo LAMP y su revelado:

Ensayo para MTB

La reacción de LAMP se realiza mezclando la muestra de ADN purificado con el LAMP liofilizado TB y se incuba a 65 °C en condiciones isotérmicas, si la muestra contiene ADN de MTB en una concentración mayor al límite de detección se llevará a cabo el proceso de amplificación durante el cual se incorporan las marcas biotina-FAM. Al término de la incubación se hace una dilución del producto y se coloca en la tira LF para la detección cualitativa de ácidos nucleicos por medio de flujo capilar. Primero se encontrará en el área de conjugado donde la molécula FAM será reconocida por anticuerpos anti-FAM, esta continuará migrando hasta encontrarse con los anticuerpos anti-biotina en la región de prueba (T) y como resultado se formará una línea de color, esto indica un resultado positivo a MTB. De lo contrario, si la muestra no contiene una cantidad de UFC/mL superior al límite de detección no se llevará a cabo el proceso de amplificación y por consecuente no se formará ninguna línea de color en la región de prueba (T) de la tira LF, esto significa negativo a MTB.

Materiales

Incluidos (según presentación):

Presentación	10 reacciones/	20 reacciones/	30 reacciones/	
Material	cantidad	cantidad	cantidad	
Instructivo de uso	1 pieza	1 pieza	1 pieza	
LAMP liofilizado TB	10 tubos	20 tubos	30 tubos	
Tubos con reactivo	10 tubos	20 tubos	30 tubos	
de corrimiento	10 10000	20 10000	00 10000	
Tira LF	10 tiras	20 tiras	30 tiras	
Reactivo diluyente	1 tubo/ 250 μL	1 tubo/ 500 μL	1 tubo/ 750 μL	
Control negativo	1 tubo/ 25 μL	1 tubo/ 50 μL	1 tubo/ 75 μL	
Control positivo	1 tubo/ 25 µL	1 tubo/ 50 μL	1 tubo/ 75 μL	

No incluidos:

- Kit de purificación de ADN
- Cronómetro
- Contenedor de RPBI
- Micropipetas
- Puntas nuevas y estériles para micropipeta
- Termobloque, baño seco o incubador
- Guantes de nitrilo
- Equipo de protección personal
- Material para toma de muestra

Almacenamiento y estabilidad del kit

- Almacene cada material/reactivo de acuerdo a las indicaciones de su etiqueta.
- Cada material/reactivo es estable hasta su fecha de caducidad señalada en su etiqueta.

Recolección de la muestra

 Obtenga la muestra de esputo o extrapulmonar siguiendo los procedimientos estándar establecidos para muestras presuntas positivas a tuberculosis, luego almacene en un recipiente estéril.

Almacenamiento de la muestra

- No agregue ningún conservador.
- Si la muestra es almacenada en refrigeración (4 °C) solo será viable por 3 a 5 días.
- Almacene la muestra/ADN purificado a -20 °C para su uso a largo plazo.
- Inactive la muestra con cloro al 3% una vez haya sido procesada.

NOTA 1: La solución de cloro a utilizar debe ser recién preparada, no emplee soluciones de cloro elaboradas con anterioridad.

Preparación de la muestra

Purificación de ADN

Obtenga el ADN siguiendo las instrucciones del kit de purificación de ADN provistos por el fabricante, sin embargo, al final eluya el ADN purificado (preferentemente) en agua grado biología molecular o Tris-HCl 10 mM pH 8.

Precauciones

- Para evitar la contaminación cruzada entre muestras mantenga alejada el área de toma de muestra del lugar de procesamiento de estas.
- Manipule cada muestra como si contuviera agentes infecciosos y cambie cada una de las puntas de la micropipeta para evitar contaminación cruzada.

- Siga las instrucciones del procedimiento tal como se describen, el ensayo LAMP es susceptible a cambios.
- Limpie correctamente la superficie donde se llevará a cabo el ensayo. Para ello se recomienda utilizar hipoclorito de sodio al 3%, no deie residuos.
- Siga las medidas de seguridad establecidas por la instancia/institución.
- No modifique las cantidades ni cambie los materiales por otros kits/lotes.
- Evite el contacto directo con los reactivos, ya que se pueden incorporar agentes microbianos o nucleasas.
- Si va a procesar más de una muestra, se recomienda depositar los reactivos en la muestra y cerrar perfectamente, después cambiar los guantes para procesar la siguiente muestra, repita según el número de muestras.
- Utilice diferentes puntas con filtro de micropipeta para cada muestra.
- Evite interrupciones largas y mantenga las mismas condiciones en cada ensavo.
- Deseche los materiales y reactivos utilizados siguiendo las normas locales.

Instrucciones de uso

Permita que cada uno de los materiales/reactivos y muestra (ADN purificado) alcancen temperatura ambiente (preferentemente 20°C) antes de utilizarlos y prepare una superficie plana y limpia.

<u>Aclaración:</u> Los pasos que se describen a continuación son para realizar una sola muestra.

- 1. Identifique cada material y asegúrese de contar con todo lo necesario.
- Tome un tubo de cada LAMP liofilizado TB y añada lo indicado en la siguiente tabla según corresponda:

Ensayo para MTB			
Tubo a generar	Control	Control	Muestra
Material	positivo	negativo	Moesiid
Reactivo diluyente	20 µL	20 µL	20 µL
Control positivo	5 µL	NA	NA
Control negativo	NA	5 μL	NA
Muestra	NA	NA	5 µL
Total por reacción	25 µL	25 µL	25 µL

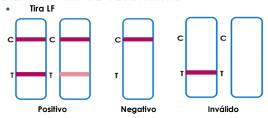
NOTA 2: Se recomienda realizar duplicados por cada muestra a analizar.

- 3. Rotule cada tubo generado según fue preparado luego colóquelos a una temperatura de 65 °C durante 30 minutos en alguno de los siguientes equipos: termobloque, baño seco o incubador. Al finalizar el tiempo saque los tubos del equipo.
- 4. Utilizando una micropipeta recolecte 5 µL de uno de los tubos generados y transfiéralos a un tubo con reactivo de corrimiento, homogenice por vortex o pipeteo (repita este paso para cada uno de los tubos preparados restantes).
- 5. Saque una tira LF de su respectivo contenedor y rotúlela según en que tubo con reactivo de corrimiento generado del paso 4 colocará (TB para el tubo TB, por mencionar un ejemplo) e inicie un cronómetro.
- **6.** Después de 3 minutos saque cada una de las tiras de su tubo y colóquelas sobre una superficie plana y limpia.
- Interprete los resultados como se visualiza en la siguiente imagen.
 Nota 5: No interprete los resultados después de 5 minutos.

ATENCIÓN: Los pasos de las instrucciones de uso se encuentran detallados e ilustrados en la página 3 de 3 de este instructivo.

amunet

Interpretación de resultados



Emita un dictamen en función de la siguiente tabla:

Control positivo	Resultado: Se visualiza una línea de color en la región de control (C) y otra línea de color en la región de prueba (T). Un resultado positivo indica que se siguió de manera correcta el procedimiento.
Control negativo	Resultado: Únicamente se visualiza una línea de color en la región de control (C). Un resultado negativo indica que se siguió de manera correcta el procedimiento.
Muestra	Positivo: Se visualiza una línea de color en la región de control (C) y otra línea de color en la región de prueba (T). Este resultado indica que se detectó ADN de MTB. Negativo: Se visualiza una línea de color en la región de control (C). No se observa ninguna línea de color en la región de prueba (T) según la tira correspondiente.
Inválido	No se visualiza la línea de color en la región control (C).

Control de calidad

Un control intemo está incluido en cada tira (LF). Una línea de color aparece en la región control (C), este es el control interno del procedimiento, su función es confirmar que hubo suficiente cantidad de muestra y el procedimiento fue correcto. Este kit incluye controles, por lo que, se recomienda emplearlos en cada análisis de muestra como buena práctica de laboratorio.

Limitaciones

- Este kit no está diseñado para detectar todo el grupo de Mycobacterium tuberculosis complex (MTBC), principalmente detecta cualitativamente ADN de Mycobacterium tuberculosis basados en ensayos con la cepa H37Rv
- Es posible detectar MTB viables como no viables con este kit.
- El desempeño de este kit puede mejorar en aquellas zonas con mayor prevalencia de MTB aunque es posible que no todas las cepas fármacoresistentes sean identificadas en su totalidad.
- La ejecución e interpretación de los resultados de este kit deben ser realizados por personal debidamente capacitado.
- Esta prueba cualitativa no puede determinar el valor cuantitativo ni la tasa de aumento en la concentración de ADN de MTB.
- No utilice este kit para la detección de otros tipos de patógenos.
- Los resultados proporcionados por el kit TB-DxNet no deben usarse como único criterio para el diagnóstico o exclusión de la infección por MTB, para informar el estado de la infección, para ello complemente con antecedentes, información clínica y otros análisis.
- Los resultados negativos no descartan la infección por MTB, ya que la mayor sensibilidad esperada es de 120 UFC/mL (Unidades Formadoras de Colonia/mililitro) para MTB.

Características de presentación

Precisión

Intra-ensavo

Para la determinación de la repetibilidad se utilizó 1 lote del kit TB-DxNet empleando muestras de esputo y extrapulmonares negativas a las que se le añadieron las siguientes concentraciones de MTB: 360, 240 y 0 UFC/mL. Se extrajo el ADN de cada tipo de muestra y se realizaron 20 réplicas por cada concentración preparada, las muestras fueron correctamente identificadas el 99,99% de las veces.

Inter-Ensayo

Para la determinación de la reproducibilidad se utilizaron tres lotes del kit TB-DxNet empleando muestras de esputo y extrapulmonares negativas a las que se le añadieron las siguientes concentraciones de MTB: 360, 240 y 0 UFC/mL. Se extrajo el ADN de cada tipo de muestra y se realizaron un total de 20 réplicas por cada concentración preparada haciendo corridas de 5 en 4 días diferentes, las muestras fueron correctamente identificadas el 99.99% de las veces.

Reactividad cruzada

Se evaluó el desempeño del kit TB-DxNet con los siguientes microorganismos:

Reactividad cruzada negativa:				
Micobacterias				
M. fortuitum	M. intracellulare			
M. kansasii	M. marinum			
M. gordonae	 M. scrofulaceum 			
M. avium	 M. szulgai 			
 M. avium paratuberculosis 	M. triviale			
Rhodococcus equi	M. fortuitum peregrinum			
 Corynebacterium pseudotuberculosis 	• M. phlei			
 Nocardia asteroides 				
Microorganismos de enfermed	ades respiratorias y otros			
Streptococcus pneumoniae	Escherichia coli			
Staphylococcus aureus	 Legionella pneumophila 			
Haemophilus influenzae	Pseudomonas aeruginosa			
Moraxella catarrhalis	 Mycoplasma pneumoniae I y II 			
 Klebsiella pneumoniae 				

No se presentó reactividad cruzada con los microorganismos descritos anteriormente.

Sustancias interferentes

Los siguientes compuestos han sido probados usando el kit TB-DxNet con muestras de esputo y extrapulmonares sin observarse interferencia.

. ,				
	End	ógenas	;	
• Sangre (1%)			 Sorbitol (2.5%) 	
Cloruro de sodio (5%)		Glucosa (1%)		
Oximetazolina (15%)		Cafeína (20 mg/dL)		
Hemoglobina (100 mg/dL)		Omeprazol (0.2 mg/mL)		
 Hidróxido de magnesio (20 mg/mL) 		ADN humano		
Retrovirales y antibióticos				
 Emtricitabina 	 Tenofovir 	• Am	oxicilina	 Doxiciclina
 Lamivudina 	 Ampicilina 	Tob	ramicina	 Ertapenem
 Abacavir 	 Eritromicina 	Azit	romicina	

Desempeño

Se utilizó el kit TB-DxNet para analizar un total de 282 muestras, donde 100 provenían de personas con síntomas característicos de tuberculosis mismas que fueron caracterizadas como positivas utilizando una prueba de BAAR en esputo y posteriormente confirmadas en un medio de cultivo al 2% Ogawa, 3 por medio de una prueba de tuberculina. El resto (154) pertenecían a personas sanas, a continuación se reportan los resultados obtenidos:

Detección de MTB (n=282)

Método		Muestras car	Resultados	
Prueba TB-	Resultado	Positivo	Negativo	totales
DxNet con tira	Positivo	122	8	130
LF	Negativo	6	146	152
Resultados t	otales	128	154	282

Sensibilidad Relativa: 95.31% (95% IC: 92.18% - 97.23%) Especificidad Relativa: 94.81% (95% IC: 91.56% - 96.85%) Precisión Global: 95.04% (95% IC: 91.84% - 97.02%)

IC: Intervalo de confianza

Referencias

- [1]. World Health Organization., 2016. Global tuberculosis report.
- [2]. Organización Mundial de la Salud. 2021. Tuberculosis.
- [3]. Gómez-Tangarife, V. J., Gómez-Restrepo, A. J., Robledo-Restrepo, J., & Hernández-Sarmiento, J. M. (2018). Resistencia a Medicamentos en Mycobacterium tuberculosis: contribución de mecanismos constitutivos y adquiridos. Revista de Salud Pública, 20, 491-497.
- [4]. Crofton J, Chaulet P, Maher D. Guidelines for the management of drug-resistant tuberculosis. Geneva, Switzerland. WHO 1997.
- [5]. Steingart KR, Schiller I, Horne DJ, Pai M, Boehme CC, Dendukuri N. Xpert® MTB/RIF assay for pulmonary tuberculosis and rifampicin resistance in adults. Cochrane Database Syst Rev. 2014 Jan 21;2014(1):CD009593. Doi: 10.1002/14651858.CD009593.pub3.
- [6]. World Health Organization. 2016., The use of loop-mediated isothermal amplification (TB-LAMP) for the diagnosis of pulmonary tuberculosis: policy guidance.
- [7]. R. Yadav, P. Daroch, P. Gupta, P. Agarwal, A.N. Aggarwal, S. Sethi. 2022. Diagnostic accuracy of TB-LAMP assay in patients with pulmonary tuberculosis...a case-control study in northern India. Pulmonology, Volume 28, Issue 6, 449-453.

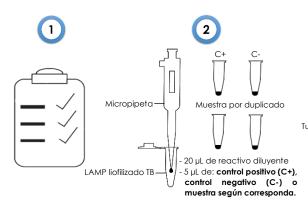
Índice de símbolos

i	Consultar el instructivo de uso
Ţ	Solo para evaluación de desempeño in vitro
2°C 30°C	Almacenar entre 2 – 30 °C
®	No utilizar si el paquete está dañado

M	Caducidad
REF	Número de catálogo
LOT	Número de lote
2	No reutilizar

amunet

Esquema de instrucciones de uso



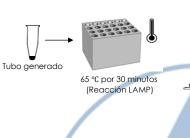
• Identifique cada material asegúrese de tener todo lo necesario.

Preparación de muestra:

- Tome un tubo LAMP liofilizado TB.
- Agregue 20 µL de reactivo diluyente al tubo LAMP a utilizar.
- Agregue 5 µL de muestra (se recomienda hacer duplicado por cada muestra a analizar).

Preparación de controles:

- Tome un tubo LAMP liofilizado TB y agregue 5 μL del control positivo (C+TB).
- Tome un tubo LAMP liofilizado TB y agregue 5 μL del control negativo (C-).

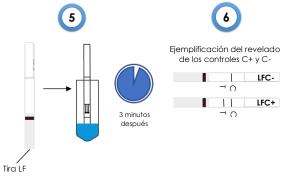


- Tome cada tubo generado (C+TB, C- y muestra) y colóquelos en cualquiera de los siguientes equipos: termobloque, baño seco o incubador.
- Programe el equipo para que alcance una temperatura de 65 °C y déjelos por 30 minutos.



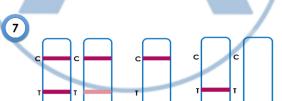
- Tome uno de los tubos generados (C+TB, C- o muestra) y con ayuda de una micropipeta recolecte 5 µL después transfiéralos a un tubo con reactivo de corrimiento y rotule.
- Mezcle por medio de pipeteo o 5 segundos en
- Repita este paso para cada uno de los tubos generados restantes.

Inválido



- Tome una tira LF y rotúlela según en el tubo con reactivo de corrimiento correspondiente elaborado en el paso anterior:
- Tira LF en el tubo con reactivo de corrimiento con muestra.
- Tira LFC+ en el tubo con reactivo de corrimiento con C+TB.
- Tira LFC- en el tubo con reactivo de corrimiento con C-.

Inicie un cronómetro.



Positivo

Negativo • Interprete los resultados conforme a la imagen superior.

Nota: No interprete los resultados después de 5 minutos.

• Una vez hayan pasado 3 minutos saque la prueba del tubo, colóquela sobre una superficie plana y limpia