

# Creatina quinasa - MB

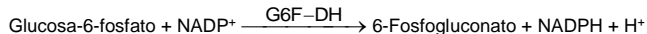
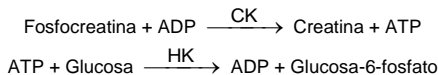
Inmunoinhibición. Cinético UV

## Determinación cuantitativa de creatina quinasa-MB (CK-MB) IVD

Conservar a 2-8°C

### PRINCIPIO DEL MÉTODO

El anticuerpo anti CK-M inhibe completamente la actividad de la CK-MM y la subunidad (M) de la CK-MB. La actividad de la CK-B no inhibida se determina según las siguientes reacciones:



La velocidad de formación de NADPH, determinado fotométricamente, es proporcional a la concentración catalítica de CK-B en la muestra ensayada<sup>1,2</sup>.

### SIGNIFICADO CLÍNICO

La CK-MB es una enzima compuesta de dos subunidades, la subunidad M expresada en el músculo y la subunidad B, expresada en las células nerviosas. La CK-MB se encuentra en el suero en concentraciones bajas, se incrementa como consecuencia de un infarto de miocardio y después desciende a niveles normales. Puede incrementarse, más raramente, en traumatismos del músculo esquelético<sup>5,6</sup>. El diagnóstico clínico debe realizarse teniendo en cuenta todos los datos clínicos y de laboratorio.

### REACTIVOS

R 1 Tampón	Imidazol pH 6,7	100 mmol/L
	Glucosa	20 mmol/L
	Acetato de magnesio	10 mmol/L
	EDTA	2 mmol/L
R 2 Anti CK-M	*Anti CK-M	2000 U/L
	ADP	2 mmol/L
	AMP	5 mmol/L
	di-Adenosina-5- pentaosfato	10 mmol/L
	NADP <sup>+</sup>	2 mmol/L
	Hexoquinasa (HK)	2500 U/L
	Glucosa-6-fosfato deshidrogenasa (G6F-DH)	1500 U/L
	N-acetilcisteína	20 mmol/L
Fosfato de creatina	30 mmol/L	

\*Anti CK-M suficiente para inhibir hasta 2000 U/L de CK – MM

### Opcional

CK-Nac / CK-MB CONTROL	Suero humano liofilizado	Ref: 1002260
------------------------	--------------------------	--------------

### PRECAUCIONES

R1: H360-Puede perjudicar la fertilidad o dañar al feto. Seguir los consejos de prudencia indicados en la FDS y etiqueta del producto.

#### CK-NAC / CK-MB CONTROL

Todos los componentes de origen humano han resultado ser negativos para el antígeno HBs, HCV y para el anti-HIV (1/2). Sin embargo, deben tratarse con precaución como potencialmente infecciosos.

### PREPARACIÓN

- Reactivo de trabajo (RT)
  - Disolver (→) un comprimido de R2 en un vial de R1.
  - Tapar el vial y mezclar suavemente hasta disolver su contenido.
  - Estabilidad: 8 días a 2-8°C o 24 horas a 15-25°C.
- CK-Nac / CK-MB CONTROL
  - Reconstituir (→) el contenido de un vial con 2 mL de agua destilada.
  - Tapar el vial y mezclar suavemente hasta disolver su contenido.
  - Estabilidad: 5 días a 2-8°C o 4 semanas a -25°C – -15°C.

### CONSERVACIÓN Y ESTABILIDAD

Todos los componentes del kit son estables, hasta la fecha de caducidad indicada en la etiqueta, cuando se mantienen los frascos bien cerrados a 2-8°C, protegidos de la luz y se evita su contaminación. No usar las tabletas si aparecen fragmentadas. No usar reactivos fuera de la fecha indicada.

#### Indicadores de deterioro de los reactivos:

- Presencia de partículas y turbidez.
- Absorbancias (A) del Blanco a 340nm  $\geq$  1,6.

### MATERIAL ADICIONAL

- Espectrofotómetro o analizador para lecturas a 340nm.
- Baño termostable a 25°C, 30°C ó 37°C ( $\pm$  0,1°C)
- Cubetas de 1,0 cm de paso de luz.
- Equipamiento habitual de laboratorio.

### MUESTRAS

Suero o plasma<sup>1</sup>. Estabilidad: 7 días a 2-8°C, protegida de la luz. La actividad de la CK-MB en el suero disminuye un 10% tras 24 horas a 4°C o tras 1 hora a 25°C.

### PROCEDIMIENTO

- Condiciones del ensayo:
  - Longitud de onda: ..... 340nm

- Cubeta: ..... 1 cm paso de luz  
 Temperatura constante ..... 25°C / 30°C / 37°C  
 2. Ajustar el espectrofotómetro a cero frente a agua destilada o aire.  
 3. Pipetear en una cubeta:

RT (mL)	1,0
Muestra (µL)	40

- Mezclar. Incubar 10 minutos.
- Leer la absorbancia (A<sub>1</sub>) inicial de la muestra, poner en marcha el cronómetro y leer la absorbancia de nuevo a los 5 minutos (A<sub>2</sub>).
- Calcular la diferencia de absorbancias:  $\Delta A = A_2 - A_1$ .

### CÁLCULOS

$$\Delta A \times 825 = \text{U/L de CK-B} \quad \Delta A \times 1651 = \text{U/L de CK-MB}$$

El factor de cálculo en analizadores automáticos por método cinético ( $\Delta A/\text{min}$ ) es 8255 de CK-MB.

**Unidades:** La unidad internacional (UI) es la cantidad de enzima que convierte 1 µmol de sustrato por minuto, en condiciones estándar. La concentración se expresa en unidades por litro (U/L).

#### Porcentaje de actividad de la CK-MB:

$$\frac{\text{Actividad de la CK - MB}}{\text{Actividad de la CK Total}} \times 100 = \% \text{ de actividad de la CK-MB}$$

#### Factores de conversión de temperaturas

Los resultados pueden transformarse a otras temperaturas multiplicando por:

Temperatura de medición	Factor para convertir a		
	25°C	30°C	37°C
25°C	1,00	1,53	2,38
30°C	0,65	1,00	1,56
37°C	0,42	0,64	1,00

### CONTROL DE CALIDAD

Es conveniente utilizar controles de sueros específicos CK-Nac/CK-MB (Ref. 1002260).

Si los valores hallados se encuentran fuera del rango de tolerancia, se debe revisar el instrumento, los reactivos y la técnica.

Cada laboratorio debe disponer su propio Control de Calidad y establecer correcciones en el caso de que los controles no cumplan con las tolerancias.

### VALORES DE REFERENCIA

La probabilidad de un infarto de miocardio es elevada en las siguientes condiciones:

CK-MB	25°C	30°C	37°C
	> 10 U/L	> 15 U/L	> 24 U/L

La actividad de la CK-MB se encuentra entre 6 y 25% de la actividad total de la CK. Estos valores son orientativos. Es recomendable que cada laboratorio establezca sus propios valores de referencia.

### CARACTERÍSTICAS DEL MÉTODO

**Rango de medida:** Límite de detección: 3,11 U/L.

**Linealidad:** Antes de efectuar la determinación de CK-MB, se determinará la actividad de CK Total mediante el método CK-NAC activado. Si la actividad de CK es superior a 1000 U/L, las muestras, para la determinación de CK-MB, deberán diluirse a 1:2 con NaCl al 0.9 % y multiplicar el resultado calculado por 2.

#### Precisión:

Media (U/L)	Intraserie (n= 20)		Interserie (n= 20)	
	54,2	138,3	55,7	141,6
SD	1,45	1,33	1,62	1,39
CV (%)	2,67	0,96	2,92	0,98

**Sensibilidad analítica:** 1 U/L = 0,00029  $\Delta A$  / min.

**Exactitud:** Los reactivos SPINREACT (y) no muestran diferencias sistemáticas significativas cuando se comparan con otros reactivos comerciales (x).

Los resultados obtenidos con 50 muestras fueron los siguientes:

Coefficiente de regresión (r)<sup>2</sup>: 0,996.

Ecuación de la recta de regresión:  $y = 0,9919x - 0,1042$ .

Las características del método pueden variar según el analizador utilizado.

### INTERFERENCIAS

Las muestras extremadamente hemolizadas interfieren en el ensayo<sup>2</sup>. Se han descrito varias drogas y otras sustancias que interfieren en la determinación de la CK-MB<sup>3,4</sup>.

### NOTAS

**SPINREACT dispone de instrucciones detalladas para la aplicación de este reactivo en distintos analizadores.**

### BIBLIOGRAFÍA

- Abbot B et al. Creatinine kinase. Kaplan A et al. Clin Chem The C.V. Mosby Co. St Louis. Toronto. Princeton 1984: 1112-116.
- Gerhardt W. et al. Creatine kinase B-Subunit activity in serum after immunoinhibition of M-Subunit activity. Clin Chem 1979;(25/7): 1274-1280.
- Young DS. Effects of drugs on Clinical Lab. Tests, 4th ed AACC Press, 1995.
- Young DS. Effects of disease on Clinical Lab. Tests, 4th ed AACC 2001.
- Burtis A et al. Tietz Textbook of Clinical Chemistry, 3rd ed AACC 1999.
- Tietz N W et al. Clinical Guide to Laboratory Tests, 3rd ed AACC 1995.

### PRESENTACIÓN

Ref: 1001054	Cont.	R1: 6 x 2,5 mL, R2: 6 → 2,5 mL
Ref: 1001055		R1: 19 x 2,5 mL, R2: 19 → 2,5 mL, CONTROL: 1 x 2 mL