

FASTest® PARVO Strip

ad us.vet.



Diagnóstico *in vitro*



Kit de análisis para la detección cualitativa de antígenos del parvovirus en las heces del perro, gato y visón

INSTRUCCIONES DE USO



1. INFORMACIÓN DEL KIT DE ANÁLISIS

CONTENIDO

- 1 Kit de análisis **FASTest® PARVO Strip** contiene:
- 2 o 10 tiras de análisis, cubiertas con anticuerpos monoclonales
 - 2 o 10 tubos de ensayo con 2,0 ml de solución tampón cada uno
 - 1 instrucciones de uso

DURABILIDAD Y ALMACENAMIENTO

- Almacenamiento 15–25°C
- Usar antes de – ver etiqueta

USO Y ABREVIATURAS

- Para el uso veterinario
- Diagnóstico *in vitro*
- Seguir las instrucciones de uso detenidamente
- LOT** Número de lote
- No utilizar reactivos de otros kits de análisis, número de lote o pasada la fecha de caducidad.

LA – Línea de análisis, **LC** – Línea control, **FL** – Flujo lateral

RESPONSABILIDAD

Todo el riesgo relacionado con el uso de este producto es asumido por el comprador. El fabricante no se hace responsable de los daños indirectos, especiales o consecuentes que puedan resultar del uso, la ejecución y evaluación del análisis con este producto.

2. INTRODUCCIÓN

El parvovirus canino (CPV) fue descrito por primera vez en 1978 como causante de diarrea en perros. Primero se detectó en América del Norte pero rápidamente se distribuyó mundialmente.

El parvovirus canino (CPV) el virus de la panleucopenia felina (FEV) y el virus de la enteritis del visón (MEV) muestran similitudes estructurales.

Los cachorros se infectan por vía oronasal a edad temprana. El virus es excretado por los animales infectados vía heces y permanece infeccioso en el medio ambiente hasta un año. Por ello, las perreras pueden permanecer contaminadas permanentemente. Los síntomas clínicos de una enteritis parvovírica son diarrea grave, vómitos, anorexia, deshidratación y panleucopenia.

Se pueden emplear muestras fecales para la detección de los antígenos específicos del parvovirus CPV-1, CPV-2, CPV-2a, CPV-2b y CPV-2c.

El uso de **FASTest® PARVO Strip** permite al veterinario confirmar rápidamente el diagnóstico etiológico de una infección por CPV, permitiendo instaurar inmediatamente medidas terapéuticas e iniciar las medidas de cuarentena necesarias.

3. INFORMACIÓN SOBRE LA MUESTRA

Debido a la distribución normalmente inhomogénea o “en forma de nido” de los antígenos en las heces, ésta debe mezclarse homogéneamente con ayuda de una espátula o un mezclador tipo vortex antes de obtener la muestra.

Para el análisis se requiere, según la consistencia, la cantidad de heces descrita bajo el punto 4b/Preparación de la muestra (usando la cuchara incluida)!

Si no se han mantenido refrigeradas (15–25°C), las heces se deberían analizar en el plazo de 4 horas! Conservadas a 2–8°C la muestra se puede conservar hasta un máximo de 4 días, permanentemente conservada como mínimo a –20°C.

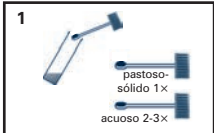
Tenga en cuenta, que tanto la muestra como todos los componentes del kit de análisis, deberían estar a temperatura ambiente en el momento de su utilización.

Algunas sustancias, endógenas o exógenas, de la muestra (p. ej. proteasas, componentes de la mucosa, sangre, pero también viscosidad, valor pH, así como hierba y arena) **pueden causar interferencias** (efectos de matriz) **que pueden influir en el análisis del objetivo**. Éstas pueden conllevar un **FL alterado** y/o reacciones inespecíficas en **LA** y **LC**.

4. PREPARACIÓN DE LA MUESTRA

a. Abra el tubo de ensayo que ya contiene la solución tampón.

b. Homogenice las heces con ayuda de una espátula o un



mezclador tipo vortex y mezcle la cantidad de muestra necesaria uniformemente con la solución tampón (fig.1: **pastoso-sólido 1 o pastoso-acuoso 2 hasta máximo 3 cucharaditas enrasadas de heces**).

c. Cerrar adecuadamente el tubo de ensayo. Homogeneizar la muestra de heces con la solución tampón mediante ligeras rotaciones (fig.2).

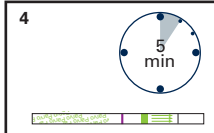
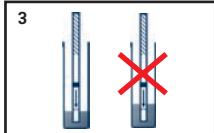
d. Depositar el tubo de ensayo sobre una superficie horizontal durante 1–5 minutos para facilitar la sedimentación de partículas gruesas.

5. PROCEDIMIENTO

1. Extraiga la tira de análisis justo antes de usarla.
2. Mantenga la tira de análisis durante por lo menos 1 minuto en posición vertical y siguiendo la dirección de la flecha en el tubo de ensayo. El nivel del líquido no debe sobrepasar la cubierta de plástico blanco con flechas verdes (fig.3).

3. Extraiga la tira de análisis tan pronto, cuando la mezcla muestra-solución tampón (MMT) haya alcanzado la LC. Esto se evidencia por el inicio de la formación de la LC azul (fig.4). Si la LC no aparece después de 5–10 minutos, se debe preparar una nueva MMT y sedimentarse mínimo 5 minutos. La tira de análisis se debe mantener entonces en el sobrenadante hasta que el FL alcance la LC.

4. Coloque la tira de análisis sobre una superficie lisa y horizontal (fig.4).



6. LECTURA DEL RESULTADO

Lea el resultado del análisis después de **5 (max. 10) minutos** de incubación. Según la concentración de antígenos pueden aparecer antes resultados positivos.

RESULTADO DEL ANÁLISIS POSITIVO (fig.5)

Aparecen una **línea de ANÁLISIS de color rojo** débil a intenso y una **línea de CONTROL claramente rojo**.

RESULTADO DEL ANÁLISIS NEGATIVO (fig.6)

Sólo aparece una **línea de CONTROL rojo**. Esta línea indica, independientemente de su intensidad, que el análisis se ha realizado correctamente.

RESULTADO DEL ANÁLISIS INVALIDO

Sólo aparece una línea de ANÁLISIS de color rojo débil a intenso o no aparece ninguna línea. Se debería repetir el análisis con una nueva tira de análisis.

fig.5 RESULTADO DEL ANÁLISIS POSITIVO (Tamaño original – posición de LA y LC)



fig.6 RESULTADO DEL ANÁLISIS NEGATIVO (Tamaño original – posición LC)



7. PRECAUCIONES

- Rotule la muestra y el dispositivo de análisis asociado para asegurar una asignación correcta.
- Utilizar un nuevo tubo de ensayo para cada muestra.
- La solución tampón contiene concentraciones bajas de azida de sodio tóxica como conservante. Evitar el contacto con la piel y/o la ingestión!
- La muestra se debe considerar potencialmente infecciosa y debe desecharse, junto con los componentes del análisis, adecuadamente tras la realización del análisis.

8. PRINCIPIO DE ANÁLISIS

El **FASTest® PARVO Strip** se basa en un “principio de sándwich” inmunocromatográfico.

Los antígenos de parvovirus (CPV-2a, 2b, 2c y subtipos 2c(a) y 2c(b)) contenidos en la muestra de heces reaccionan en la zona de la almohadilla conjugada con anticuerpos contra parvovirus móviles conjugados con partículas de látex rojo. Estos complejos antígeno-anticuerpo migran a lo largo de la membrana de nitrocelulosa (“flujo lateral”, **FL**) y son fijados por anticuerpos monoclonales (mAbs) anti-parvovirus fijados a la membrana, formando una línea de análisis (**LA**) de color rojo más o menos intenso. Estos mAbs garantizan elevada especificidad para la detección etiológica específica de antígenos de parvovirus.

La correcta realización del análisis se evidencia por la formación de una segunda línea CONTROL (**LC**) de un intenso color rojo.

La intensidad o anchura de la LA depende de la concentración de antígenos de parvovirus en la muestra introducida.

9. INFORMACIONES SOBRE LA INTERPRETACIÓN

- La interpretación del resultado del análisis obtenido se debe contemplar en el marco de la anamnesis, la clínica y las posibilidades terapéuticas y profilácticas.
- Cualquier variación de color o contorno no descrita de las líneas LA y LC dentro del tiempo de incubación o después de más de 10 minutos (p.ej. líneas grises, con sombras) se deben interpretar como reacciones inespecíficas y con ello como un resultado negativo.
- La LA puede variar tanto en su intensidad como también en su anchura y por ello, en caso de aparecer dentro del tiempo de incubación debe interpretarse como positivo.
- La prueba llevada a cabo en animales clínicamente sanos e inaparentes, que han estado en contacto con animales enfermos o animales eliminadores del parvovirus, pueden evidenciar un resultado positivo al **FASTest® PARVO Strip**, por ello es recomendable realizar la prueba previamente, en todo animal que va a ser vacunado contra la parvovirus.
- Todo animal que haya sido vacunado con una vacuna viva modificada o atenuada con CPV-2 el **FASTest® PARVO Strip** puede evidenciar un resultado levemente positivo entre los 3 a 14 días después de la vacunación.
- A raíz de una eliminación intermitente del virus, en caso de sospecha de una parvovirus, es recomendable repetir la prueba con el **FASTest® PARVO Strip** a los 4–6 y max. 9 días durante el período de incubación. En caso de que un animal continúe con la diarrea, es recomendable llevar a cabo la prueba con heces recogidas durante 3 días consecutivos para poder corroborar un resultado de la prueba como negativo.