Fecha de revisión: 13 de marzo de 2023 (Rev.02)



### **USO ORIGINAL**

**AFIAS Adalimumab** es un inmunoensayo de fluorescencia (FIA) para la determinación cuantitativa de adalimumab libre en sangre completa/suero/plasma humano.

Sólo para uso de diagnóstico in vitro.

# INTRODUCCIÓN

El adalimumab es un anticuerpo monoclonal anti-TNF alfa totalmente humano para el tratamiento de enfermedades autoinmunes, como la artritis reumatoide, la artritis psoriásica, la espondilitis anquilosante, la enfermedad de Crohn, la colitis ulcerosa, la psoriasis, la hidradenitis supurativa, la uveítis y la artritis idiopática juvenil. [1,2,3,4]

La monitorización terapéutica de fármacos biológicos (TDM) es la práctica clínica de medir un fármaco específico y la presencia de anticuerpos antifármaco a intervalos definidos

para mantener una concentración adecuada en sangre, optimizando así los regímenes de

dosificación individuales. [5]

El nivel valle se define como la concentración del fármaco en la sangre medida justo antes de la dosis siguiente. <sup>[6, 7]</sup> Diversos estudios han demostrado que la eficacia clínica se correlaciona con concentraciones mínimas adecuadas en pacientes con Ell <sup>[8,9,10]</sup> y AR <sup>[11]</sup>. Asimismo, la monitorización del nivel de fármaco adalimumab en circulación podría facilitar oportunidades para ayudar a personalizar las estrategias de dosificación en los pacientes.

Se ha desarrollado el **AFIAS Adalimumab** para la determinación cuantitativa del nivel de fármaco de adalimumab libre en plasma, suero y sangre completa.

**AFIAS Adalimumab** utiliza un par de anticuerpos monoclonales altamente específicos, que presentan un rendimiento cuantitativo igual al adalimumab (Humira®) y a los biosimilares de adalimumab como ABP501, SB5 y CT-P17.

### PRINCÍPIO

AFIAS Adalimumab utiliza un método de inmunodetección «en sándwich».

Los anticuerpos anti-adalimumab marcados con fluorescencia y biotina en tampón se unen al adalimumab de la muestra, formando complejos fármaco-anticuerpo, y migran a la matriz de nitrocelulosa para ser captados por otra estreptavidina inmovilizada en la tira reactiva.

Más cantidad de adalimumab en la muestra formará más complejos fármacos-anticuerpo que conducen a una mayor señal de fluorescencia, que es procesada por el instrumento para las pruebas AFIAS para mostrar la concentración en la muestra.

#### COMPONENTES

El kit **AFIAS Adalimumab** se compone de cartuchos monoprueba.

- Cada bolsa de aluminio sellada contiene dos unidades.
- Cada cartucho tiene tres componentes, incluyendo una parte de soporte, una parte de detección y diluyentes.
- La parte de cartucho contiene la membrana llamada tira reactiva que contiene estreptavidina en la línea de prueba e lgY de pollo en la línea de control.
- La parte del detector tiene 2 gránulos que contienen conjugado de fluorescencia anti-adalimumab, conjugado de fluorescencia IgY antipollo, IgG antiadalimumab biotina en solución salina tamponada con fosfato (PBS).
- La parte diluyente contiene tween 20 y azida sódica como conservante en tampón fosfato (PBS).

#### **ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES**

- Sólo para uso de diagnóstico in vitro.
- Siga las instrucciones y procedimientos descritos en estas «Instrucciones de uso».
- Utilice sólo muestras frescas y evite la luz solar directa.
- Los números de lote de todos los componentes de la prueba (cartucho y chip de identificación) deben coincidir entre sí.
- No intercambie los componentes de la prueba entre diferentes lotes ni utilice los componentes de la prueba después de su fecha de caducidad, ya que en ambos casos podría obtener resultados incorrectos.
- No reutilice los cartuchos. Un cartucho sólo debe utilizarse para prueba de una muestra.
- El cartucho debe permanecer sellado en su bolsa original hasta justo antes de su uso. No utilice un cartucho si la bolsa está dañada o ya ha sido abierta.
- La muestra congelada debe descongelarse una sola vez. Para su envío, deben envasarse las muestras de acuerdo con la normativa local. No deben utilizarse muestras con hemólisis grave y/o hiperlipidemia.
- Si los componentes de la prueba y/o la muestra se almacenan en el frigorífico, permita que el cartucho y la muestra estén a temperatura ambiente durante aproximadamente 30 minutos antes de utilizarlos.
- El instrumento para las pruebas AFIAS puede generar ligeras vibraciones durante su uso.
- Los cartuchos, las puntas en C y las puntas de pipeta usados deben manipularse con cuidado y desecharse mediante un método adecuado de acuerdo con la normativa local pertinente.
- El cartucho contiene azida sódica (NaN₃), y puede causar ciertos problemas de salud como convulsiones, presión arterial baja, frecuencia cardíaca baja, pérdida de conciencia, lesiones pulmonares e insuficiencia respiratoria. Evite el contacto con la piel, los ojos y la ropa. En caso de contacto, lavar inmediatamente con agua corriente.
- No se ha observado interferencia de biotina en AFIAS Adalimumab cuando la concentración de biotina en la muestra era inferior a 200 ng/mL. Si un paciente ha estado tomando biotina en dosis superiores a 0,03 mg al día, se recomienda volver a realizar la prueba 24 horas después de interrumpir la ingesta de biotina.
- El **AFIAS Adalimumab** proporcionará resultados precisos y fiables si usado bajo a las siguientes condiciones.
- Solo debe utilizarse el AFIAS Adalimumab junto con el instrumento para pruebas AFIAS.
- Debe utilizar el anticoagulante recomendado.

### Anticoagulante recomendado

K<sub>2</sub> EDTA, Na<sub>2</sub> EDTA, Citrato de Sodio, Heparina de Litio. Heparina de Sodio

- La punta en C debe utilizarse cuando se observen las siguientes condiciones.
  - Se recomienda utilizar la punta en C suministrada con el kit para obtener un resultado correcto de la prueba.
- Debe analizarse la sangre capilar inmediatamente después de la extracción.
- No realice una prueba con la punta en C en modo general.
   Al proceder así podría provocar un resultado erróneo.
- Debe limpiarse el exceso de sangre capilar alrededor de la punta en C.
- Para evitar la contaminación cruzada, no reutilice la punta en C para muestras múltiplas.
- Debe insertarse el cartucho AFIAS y colocarse en el soporte del cartucho antes de la recogida de la muestra de sangre.
- Durante la recogida de sangre debe tenerse el cuidado de no crear burbujas de aire en la punta en C.

## LIMITACIONES DEL SISTEMA DE PRUEBAS

- La prueba puede arrojar resultado(s) falso(s) positivo(s) debido a las reacciones cruzadas y/o a la adhesión no específica de ciertos componentes de la muestra a los anticuerpos de captura/detección.
- La prueba puede arrojar resultado(s) falso(s) negativo(s) debido a la no respuesta de los fármacos a los anticuerpos, que es lo más común si el epítopo está enmascarado por algunos componentes desconocidos, por lo que no puede ser detectado o captado por los anticuerpos. La inestabilidad o degradación del fármaco con el tiempo y/o la temperatura también puede causar un resultado falso negativo, ya que hace que el fármaco sea irreconocible por los anticuerpos.
- Otros factores podrán interferir con la prueba y provocar resultados erróneos, como errores técnicos/de procedimiento, degradación de los componentes/reactivos de la prueba o presencia de sustancias interferentes en las muestras de la prueba.
- Cualquier diagnóstico clínico basado en el resultado de la prueba debe estar respaldado por un juicio exhaustivo del médico correspondiente junto con los síntomas clínicos y otros resultados relevantes de la prueba.

### **ALMACENAMIENTO Y ESTABILIDAD**

Condiciones de almacenamiento				
Componente	Temperatura de	Tiempo de	Nota	
	almacenamiento	conservación		
		20 meses	Por abrir	
Cartucho	2 - 30 °C	1 mos	Volver a	
		1 mes	sellar	

■ Vuelva a colocar un cartucho no utilizado en la bolsa con cierre hermético para cartuchos de repuesto que contiene el paquete de desecante. Vuelva a sellar a lo largo de todo el borde del cierre de cierre hermético.

# MATERIALES SUMINISTRADOS

REF SMFP-89

Componentes del AFIAS Adalimumab

- Caja de cartuchos:
- Cartucho

bditech

-	Punta de pipeta (Bolsa con cierre hermético)	24
-	C Tip (Bolsa con cierre hermético)	24
-	Bolsa con cierre hermético cartuchos de repuesto	1
-	Chip de Identificación	1
-	Instrucciones de uso	1

### MATERIALES NECESARIOS PERO SUMINISTRADOS BAJO PEDIDO

Los siguientes artículos se pueden adquirir por separado con **AFIAS Adalimumab.** 

Póngase en contacto con nuestra división de ventas para obtener más información.

■ Instrumento para pruebas AFIAS

	- AFIAS-1	REF	FPRR019
	- AFIAS-3	REF	FPRR040
	- AFIAS-6	REF	FPRR020
	- AFIAS-10	REF	FPRR038
•	<b>Boditech Adalimumab Control</b>	REF	CFPO-309
•	<b>Boditech Adalimumab Calibrator</b>	REF	CFPR-334

# RECOGIDA Y PROCESAMIENTO DE MUESTRAS

El tipo de muestra para **AFIAS Adalimumab** es sangre <u>completa/suero/plasma humano</u>.

- Se recomienda analizar la muestra en las 24 horas siguientes a la recogida cuando ésta se almacene a temperatura ambiente.
- Las muestras (suero, plasma) deben separarse del coágulo mediante centrifugación en las 3 horas siguientes a la recogida de sangre completa.
- Las muestras (suero, plasma) pueden almacenarse durante una semana a 2-8 °C antes de analizarse. Si el análisis se va a retrasar más de una semana, las muestras pueden congelarse a -20 °C.
- Las muestras (suero, plasma) almacenadas congeladas a -20 °C a lo largo de 3 meses no han presentado diferencias en el analito.
- Sin embargo, la muestra de sangre completa no debe conservarse en un congelador en ningún caso.
- Como los repetidos ciclos de congelación y descongelación pueden afectar a la prueba, no volver a congelar muestras una vez descongeladas.
- Recogida de la muestra de sangre capilar con punta en C.
- (1) Limpie la zona con un hisopo previo a la inyección.
- 2 Perfore con una lanceta estéril.
- (3) Limpie la primera gota de sangre.
- (4) Masajee suavemente alrededor de la yema del dedo pinchado para obtener la segunda gota.
- Sujete la punta en C horizontalmente y toque la superficie de la sangre con la punta de la punta en C.
- (6) La acción capilar extraerá automáticamente la muestra de sangre hacia la punta en C y se detendrá.
- 7) Limpie cualquier exceso de sangre alrededor de la punta.
- (8) Comprobar que la sangre capilar ha llenado adecuadamente la cámara de la punta C y que el lector AFIAS está "C-tip mode".

# CONFIGURACIÓN DE LA PRUEBA

24

■ Compruebe los componentes del AFIAS Adalimumab como se describe a continuación: Cartuchos, puntas de pipeta, puntas em C, un chip de identificación, una bolsa con cierre hermético para el cartucho de repuesto y unas instrucciones

1 / 3 (Rev. 04)

de uso

- Asegurarse que el número de lote del cartucho coincide con el del ID Chip.
- Si el cartucho sellado se ha almacenado en un frigorífico, colóquese en una superficie limpia y plana a temperatura ambiente durante al menos 30 minutos antes de realizar la prueba.
- Encienda el instrumento para las pruebas AFIAS.
- Vacíe la caja de puntas de pipeta.
- Inserte el chip de identificación en el «puerto para chip de identificación».
- <u>Consulte el manual de instrucciones del instrumento para pruebas AFIAS para obtener información completa e instrucciones de funcionamiento.</u>

### PROCEDIMIENTO DE PRUEBA

## ► AFIAS-1, AFIAS-3, AFIAS-6

# Modo General

- 1) Inserte un cartucho en el soporte para cartuchos.
- 2) Inserte una punta de pipeta en el agujero para puntas del cartucho.
- 3) Seleccione el «Modo General» en el instrumento para pruebas AFIAS.
- Recoja 100 μL de muestra (<u>sangre completa/suero/plasma/control</u>) utilizando una pipeta y dispóngala en el pocillo de muestra del cartucho.
- 5) Pulse el botón «Start» en la pantalla.
- 6) Los resultados de la prueba estarán disponibles en pantalla en 12 minutos.

## Modo C-tip

- 1) Inserte un cartucho en el soporte para cartuchos.
- 2) Recoja 30 µL de sangre capilar con una punta en C.
- 3) Inserte la punta en C llena de sangre capilar en el agujero para puntas del cartucho
- 4) Seleccione el «Modo C-tip» en el instrumento para pruebas AFIAS.
- 5) Pulse el botón «Start» en la pantalla.
- 6) Los resultados de la prueba estarán disponibles en pantalla en 12 minutos.

# ► AFIAS-10

## Modo Normal

- 1) Inserte un cartucho en el soporte para cartuchos.
- 2) Inserte una punta de pipeta en el agujero para puntas del cartucho.
- Pulse el botón «Cargar» en el compartimento que sujeta el cartucho con la punta para leer el código de barras del cartucho y confirme el nombre del artículo escrito en el cartucho.
- 4) Inserte el tubo de muestra en la gradilla.
- 5) Inserte la gradilla en la parte de carga de la estación de muestreo.
- 6) Pulse el botón «Start» en la pantalla.
- 7) Los resultados de la prueba estarán disponibles en pantalla en 12 minutos.

# Modo de emergencia – Punta General

- 1) El procedimiento de prueba es el mismo que el del «Modo normal 1) 3)».
- 2) Convierta el «Modo de emergencia» en el AFIAS-10.
- 3) Seleccione el tipo de punta (punta general) en la pantalla.

- 4) Seleccione el tipo de muestra (sangre completa/suero/plasma) en la pantalla.
- 5) Recoja 100 μL de muestra utilizando una pipeta y dispóngala en el pocillo de muestra del cartucho.
- 6) Pulse el botón «Start» en la pantalla.
- 7) Los resultados de la prueba estarán disponibles en pantalla en 12 minutos.

# Modo de emergencia – C-tip

- 1) Inserte un cartucho en el soporte para cartuchos.
- 2) Recoja 30 µL de sangre capilar con una punta en C.
- 3) Inserte una punta en C con la muestra en el agujero para puntas del cartucho.
- 4) Pulse el botón «Cargar» en el compartimento que sujeta el cartucho con una punta para leer el código de barras del cartucho y confirme el nombre del artículo escrito en el cartucho.
- 5) Convierta el «Modo de emergencia» en el AFIAS-10.
- 6) Seleccione el tipo de punta (punta en C) en la pantalla.
- 7) Pulse el botón «Start» en la pantalla.
- 8) Los resultados de la prueba estarán disponibles en pantalla en 12 minutos.

### INTERPRETACIÓN DEL RESULTADO DE LA PRUEBA

- El instrumento para pruebas AFIAS calcula automáticamente el resultado de la prueba y presenta la concentración de adalimumab de la muestra de la prueba en términos de UI/mL.
- Rango de funcionamiento: 0,2 50 μg/mL
- En el caso de las muestras con concentración de adalimumab superior a 50 μg/mL pueden diluirse con solución salina (0,9 % NaCl en agua destilada, no suministrada). El factor de dilución recomendado es 1:10.

Tras la dilución, multiplique el resultado por el factor de dilución. Siga la siguiente ecuación para obtener la concentración final de la muestra.

[Conc. final de la muestra = Conc. reportada X Factor de dilución (10)].

# CONTROL DE CALIDAD

- Las pruebas de control de calidad forman parte de las buenas prácticas de prueba para confirmar los resultados esperados y la validez de la prueba y deben realizarse a intervalos regulares.
- Las pruebas de control de calidad también se deben realizar siempre que exista alguna duda sobre la validez de los resultados de la prueba.
- Los materiales de control se proporcionan en **AFIAS Adalimumab** bajo solicitud. Para más información sobre la obtención de los materiales de control, póngase en contacto con la <u>División de Ventas de Boditech Med Inc. para obtener</u> ayuda.

(Consulte las instrucciones de uso del material de control).

# CARACTERÍSTICAS DE RENDIMIENTO

# Sensibilidad analítica

Límite de Blanco (LoB) 0,06 μg/mL
 Límite de Detección (LoB) 0,09 μg/mL
 Límite de Cuantificación (LoB) 0,20 μg/mL

# ■ Efecto gancho de dosis alta

No hay efecto gancho de dosis alta en concentraciones de adalimumab de hasta  $350 \mu g/mL$ .

# ■ Especificidad analítica

- Reactividad cruzada

Los resultados de la prueba **AFIAS Adalimumab** no han presentado ninguna reactividad cruzada significativa con estas biomoléculas.

Reactivos cruzados	Concentración
Infliximab	100 μg/mL
Golimumab	100 μg/mL
Etanercept	100 μg/mL

#### - Interferencia

Los interferentes que se indican a continuación en la tabla siguiente se han añadido a la muestra de prueba en la concentración mencionada a continuación. Los resultados de la prueba **AFIAS Adalimumab** no han presentado ninguna interferencia significativa con estos materiales.

interretericia significativa con c	estos materiales.
Interferentes	Concentración
Hemoglobina	1.000 mg/dL
Bilirrubina	40 mg/dL
Triglicéridos	1.500 mg/dL
Factor reumatoide	200 IU/mL
Albúmina de suero humano	6 g/dL

#### ■ Precisión

#### - Estudio de un solo centro

Repetitividad (precisión entre sesiones)
Precisión intra laboratorio (Precisión total)

Precisión lote a lote.

Se han probado 3 lotes de **AFIAS Adalimumab** por 21 días. Se ha probado cada material estándar 2 veces al día. Para cada prueba, el material fué duplicado.

edda praeba, er material fae dapheddo.							
Adalimumab	Repetibil	lidad	Dentr labora Preci	torio	Precisión lote a lote		
[µg/IIIL]	AVG	CV	AVG	CV	AVG	CV	
	[µg/mL]	(%)	[µg/mL]	(%)	[µg/mL]	(%)	
2	1,97	6,8	1,96	7,2	1,95	7,0	
8	8,39	7,7	8,36	7,6	8,37	7,7	
20	22.08	75	21 65	74	20.48	6.1	

### - Estudio multicéntrico

# Reproducibilidad

Se ha probado 1 lote de **AFIAS Adalimumab** durante 5 días en 3 sitios diferentes (1 persona por 1 sitio, 1 instrumento por 1 sitio). Cada materia estándar se analizó 1 vez al día con 5 replicados.

Estudio multicentrico				
Adalimumab	imumab <b>Reproducibilidad</b>			
[μg/mL]	AVG [μg/mL]	CV (%)		
2	2,02	6,0		
8	7,93	5,5		
20	19,95	6,0		

# ■ Exactitud

La exactitud se ha confirmado mediante pruebas con 3 lotes diferentes de **AFIAS Adalimumab**. Las pruebas se repitieron 10 veces a cada concentración del estándar de control.

Adalimumab	Lote	Lote	Lote		Recuperació
	1	2	3	AVG	n
[µg/mL]	1	2	3		(%)
1,00	1,00	0,99	1,02	1,00	101%
2,98	2,82	3,02	2,99	2,94	99%
5,45	5,33	5,40	5,44	5,39	99%
20.20	19,6	20,2	21,1	20,3	100%
20,30	8	9	6	8	100%



100%

44,9

# Comparabilidad

35,15

45.05

33.3

3

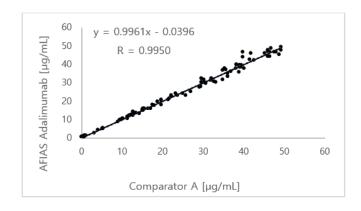
43,1

46,4

Las concentraciones de Adalimumab de 100 muestras clínicas se midieron de forma independiente con el **AFIAS Adalimumab (AFIAS-6)** y el **comparador A** según los procedimientos de prueba prescritos. Se han comparado los resultados de las pruebas y se ha investigado su comparabilidad con la regresión lineal y el coeficiente de correlación (R). La ecuación de regresión y el coeficiente de correlación son los siguientes.

45,2

8



### REFERENCIAS

- «Drug Approval Package: Humira (adalimumab)». U.S. Food and Drug Administration (FDA). 7 de abril de 2017. Consultado el 18 de febrero de 2020.
- 2. «Adalimumab Monograph for Professionals.» *Drugs.com*. American Society of Health-System Pharmacists. 14 de mayo de 2018. Consultado el 18 de marzo de 2019.
- 3. «British national formulary: BNF 76 (76 ed.).» *Pharmaceutical Press*. 2018 p. 1074. ISBN 9780857113382.
- 4. «FDA Clears Adalimumab (Humira) for Hidradenitis Suppurativa.» *Medscape*. 11 de septiembre de 2015. Consultado el 13 de octubre de 2017.
- 5. «Cost-effectiveness of therapeutic drug monitoring: a systemic review.» *Ther Drug Monit*. 2005;27:10–17.
  6. «Assessing response and loss of response to biological
- therapies in IBD.» *Am J Gastroenterol* 2011;106:685-698.

  7. «New Trends in Inflammatory Bowel Disease.» *J*

Gastroenterol. 2015;22(3):103-111.

- 8. «Adalimumab for maintenance of clinical response and remission in patients with Crohn's disease: the CHARM trial.» *Gastroenterology* 2007 Jan; 132 (1): 52-65.
- «Adalimumab rapidly induces clinical response and remission in patients with moderate to severe Crohn's disease who had secondary failure to infliximab therapy: results of the GAIN Study [abstract no. OP-G-86].» Gut 2006 Oct; 55 Suppl. V: A20.
- 10. «Adalimumab for maintenance treatment of Crohn's disease: results of the CLASSIC II trial.» *Gut*. Epub 2007 Feb 13.
- 11. «Adalimumab: a review of its use in adult patients with in a child with rheumatoid arthritis.» Biodrugs 2006; 20 (5): 293-311.

**Nota:** Consulte la tabla siguiente para identificar los distintos símbolos.

Form-GE02-15 (Rev. 04)

# Documento N.º: INS-AU\_G-ES

Fecha de revisión: 13 de marzo de 2023 (Rev.02)

$\sum$	Suficiente para <n> pruebas</n>
[]i	Lea las instrucciones de uso
	Fecha de caducidad
LOT	Código de lote
REF	Número de catálogo
<u> </u>	Precaución
***	Fabricante
EC REP	Representante autorizado de la Comunidad Europea
IVD	Productos sanitarios de diagnóstico in vitro
	Límite de temperatura
(2)	No reutilizar
CE	Este producto cumple los requisitos de la Directiva 98/79/CE sobre productos sanitarios para diagnóstico <i>in vitro</i>

Para obtener asistencia técnica, póngase en contacto con Boditech Med Inc.'s Technical Services (Servicios técnicos de **Boditech Med Inc.)** 

Tel: +(82) -33 243-1400

Correo electrónico: TS@boditech.co.kr



# Boditech Med Inc.

43, Geodudanji 1-gil, Dongnae-myeon, Chuncheon-si,

Gang-won-do, 24398, República de Corea

Tel: +(82) -33-243-1400 Fax: +(82) -33-243-9373

www.boditech.co.kr



© REP Obelis s.a

Bd. Général Wahis 53, 1030 Bruselas, Bélgica

Tel: +(32) -2-732-59-54 Fax: +(32) -2-732-60-03 E-Mail: mail@obelis.net







Form-GE02-15 (Rev. 04) 3 / 3