

LÍNEA TUBOS Tecrom V-TUBE™

DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	VOLUMEN	DIMENSIONES
Tubo Tapa BLANCO Sin aditivo	100900	9.0	16 X 100
	120600	6.0	13 X 100
	110400	4.0	13 X 75
Tubo Tapa ROJO Con Activador de Coagulación	300901 M300901	9.0	16 X 100
	320601 M320601	6.0	13 X 100
	310401 M310401	4.0	13 X 75
	310301 M310301	3.0	13 X 75
	310201 M310201	2.0	13 X 75
Tubo Tapa AMARILLO OSCURO/ORO Con Activador de Coagulación + Gel	301802 M301802	8.0	16 X 100
	321502 M321502	5.0	13 X 100
	311352 M311352	3.5	13 X 75
Tubo Tapa NARANJA (VQ) Con Activador de Coagulación+ Trombina + Gel	B2150B	5.0	13 X 100
Tubo Tapa LAVANDA/LILA Con EDTA K ₂	500903 M500903	9.0	16 X 100
	520603 M520603	6.0	13 X 100
	510403 M510403	4.0	13 X 75
	510303 M510303	3.0	13 X 75
	510203 M510203	2.0	13 X 75
Tubo Tapa LAVANDA/LILA Con EDTA K ₃	400903	9.0	16 X 100
	420603	6.0	13 X 100
	410403	4.0	13 X 75
	410303	3.0	13 X 75
	410203	2.0	13 X 75
Tubo Tapa LAVANDA CLARO/LILA CLARO Con EDTA K ₃ + Gel	421504	5.0	13 X 100
	411354	3.5	13 X 75
Tapa VERDE Con Heparina de Litio	720605 M720605	6.0	13 X 100
	710405 M710405	4.0	13 X 75
	710305	3.0	13 X 75
	710205	2.0	13 X 75
Tubo Tapa VERDE CLARO Con Heparina de Litio + Gel	701806	8.0	16 X 100
	721506	5.0	13 X 100
	711356	3.5	13 X 75
Tubo Tapa CAFÉ Con Heparina de Sodio	80090A M80090A	9.0	16 X 100
	82060A M82060A	6.0	13 X 100
	81040A M81040A	4.0	13 X 75
Tubo Tapa AZUL Con Citrato de Sodio, 9:1	630277 M630277	2.7	13 X 75
	630187 M630187	1.8	13 X 75
Tubo Tapa NEGRO Con Citrato de Sodio, 4:1	A10169	1.6	13 X 75
Tubo Tapa GRIS Con Fluoruro de Sodio + EDTA K ₃	910408	4.0	13 X 75
	910308	3.0	13 X 75
	910208	2.0	13 X 75

USO PREVISTO

Los tubos **Tecrom V-TUBE™** están diseñados para recolectar, transportar y procesar muestras de sangre para análisis de suero, plasma o sangre total en laboratorio clínico.

USO DE TUBOS Tecrom V-TUBE™

Son utilizados con una aguja de doble punta con holder para recolectar sangre venosa. Cuando la vena del paciente es delgada o la aguja es incómoda de usar, se puede utilizar un adaptador Luer y la aguja de la jeringa desechable o utilizar el juego de mariposa y sus componentes adicionales.

TUBOS Tecrom V-TUBE™ PARA ANÁLISIS DE SUERO

El tubo con activador de coágulo con pared interna recubierta de partículas de Silicio y Sílice micronizada puede acelerar la coagulación de la sangre y facilitar la separación del suero. Después de recolectar la muestra de sangre, el tubo debe centrifugarse dentro de las dos horas siguientes. Si el análisis bioquímico no se realiza de inmediato, el suero debe transferirse a un nuevo recipiente limpio y sin aditivos para su conservación.

El tubo con gel separador facilita la obtención de suero, generando una barrera física que lo mantiene separado del coágulo, resolviendo el inconveniente de transferir el suero después de la centrifugación.

El activador de coágulo con Trombina y gel (VQ-TUBE) combina las ventajas de un activador de coágulo a base de Trombina con un gel de separación de suero y permite obtener resultados rápidos, además de mejorar el proceso de análisis de sangre.

RECOMENDACIÓN DE TIEMPO MÍNIMO DE COAGULACIÓN

DESCRIPCIÓN	TIEMPO	CENTRIFUGACIÓN
Tubo sin aditivo	60 minutos	Después de verificar el balance para la centrifugación de tubos, realizar el proceso de 1500-2000 g, no más de 15 minutos.
Tubo con activador de coágulo	15 minutos	
Tubo con activador de coágulo + gel	15 minutos	
Tubo VQ 5	5 minutos	

TUBOS Tecrom V-TUBE™ PARA ANÁLISIS DE SANGRE TOTAL Y PLASMA

El tubo de EDTA K₃ se rocía con EDTA K₃ en forma líquida en la pared interna, la disolución inmediata de EDTA K₃ en la sangre puede prevenir el microcoágulo de sangre.

El tubo de EDTA K₂ se rocía con EDTA K₂ en forma líquida en la pared interna y se seca.

Se sabe que la sal EDTA conserva las células sanguíneas durante 24 horas.

El tubo de Heparina de Sodio contiene Heparina de Sodio en forma seca en la pared interior. Cuando se mezcla con sangre, se inhibe la coagulación. Esto se utiliza para el estudio de cromosomas.

El tubo de Heparina de Litio contiene Heparina de Litio en forma seca en la pared interior. Cuando se mezcla con sangre, se inhibe la coagulación. Este tubo está disponible para análisis bioquímicos e inmunoensayo, pero no para estudio cromosómico. Después de recolectar sangre, el tubo debe centrifugarse dentro de las dos horas siguiente. Si el análisis no se realiza de inmediato, el plasma debe transferirse a un nuevo recipiente.

El tubo de Heparina con gel puede separar el paquete celular del plasma, resolviendo el problema de la inconveniencia de transferir el plasma después de la centrifugación.

TUBO Tecrom V-TUBE™ CON CITRATO TRISÓDICO 0,109M (9NC)

Tubo con doble capa: se inserta un tubo pequeño de PP en el tubo de PET que confirma la precisión y consistencia del resultado de la prueba, al suprimir el efecto de coagulación causado por el material de PET.

La solución de Citrato de Sodio 0,019M (3,2%), que funciona como anticoagulante, se rocía al tubo y su cantidad asegura la proporción de mezcla de 9 partes de sangre y 1 parte de reactivo (9NC).

TUBO Tecrom V-TUBE™ CON CITRATO TRISÓDICO 0,129M (4NC)

El tubo ESR (tasa de sedimentación globular) tiene una solución de Citrato Trisódico tamponada de 0,129 M (3,8 %) como anticoagulante, para llevar a cabo las mediciones de VSG (velocidad de sedimentación globular) del método Westergreen. La proporción de mezcla es de 4 partes de sangre por 1 parte de solución de Citrato (4NC).

TUBO Tecrom V-TUBE™ CON FLUORURO DE SODIO Y EDTA

El tubo para glucosa está hecho para analizar la glucosa en sangre de manera consistente, agregando EDTA K₃ como anticoagulante e inhibidor de la glucólisis, NaF (Fluoruro de Sodio).

PRECAUCIONES

1. No usar tubos que contengan materia extraña.
 2. Examinar todos los tubos en busca de posibles daños durante el transporte antes de usarlos y tome medidas de precaución durante la manipulación.
 3. Manejar con precaución todas las muestras biológicas y los materiales punzocortantes utilizados durante la recolección de sangre (lancetas, agujas, equipos alados y otros), según el protocolo de su institución.
 4. Obtener atención médica adecuada en caso de exposición a muestras biológicas (por ejemplo, a través de una lesión punzante), ya que pueden transmitir el VIH (SIDA), hepatitis viral u otras enfermedades infecciosas.
 5. Desechar todos los objetos punzantes de recolección de sangre en recipientes adecuados para el manejo de material con riesgo biológico aprobados para su eliminación.
 6. No se recomienda transferir una muestra de una jeringa a un tubo de vacío. La manipulación adicional de "objetos punzantes" aumenta el riesgo potencial de lesiones por punciones accidentales de agujas. Presionar el émbolo de la jeringa durante la transferencia puede crear una presión positiva, desplazando con fuerza el cierre y la muestra y causando una posible exposición a la sangre.
- El uso de una jeringa para la transferencia de sangre también puede causar un llenado excesivo o insuficiente de los tubos, lo que resulta en una proporción incorrecta de sangre a aditivo y resultados potencialmente incorrectos.
7. Si se recolecta sangre a través de una vía intravenosa (IV), asegúrese de que la línea se haya limpiado de la solución intravenosa antes de comenzar a llenar los tubos de recolección de sangre. Esto es fundamental para evitar datos de laboratorio erróneos por contaminación de fluidos intravenosos.
 8. Todos los anticoagulantes líquidos son en su mayoría transparentes e incoloros. No usar si están descoloridos o contienen precipitados.
 9. No usar tubos después de su fecha de vencimiento.
 10. No reutilizar.

INSTRUCCIONES DE USO

Use guantes durante la venopunción y cuando manipule los tubos de extracción de sangre para minimizar el riesgo de exposición.

1. Seleccione el tubo o tubos apropiados para la muestra requerida. Seleccione el sitio para la venopunción y la desinfección y limpie.	
2. Aplique un torniquete (1 minuto como máximo).	
3. Ensamble la aguja en el soporte. Asegúrese de que la aguja esté firmemente asentada para que no se desenrosque durante el uso. Realizar venopunción con el BRAZO HACIA ABAJO Y EL TAPÓN DE TUBO HACIA ARRIBA.	
4. Centre los tubos en el soporte al penetrar el tapón para evitar la penetración en la pared lateral y la pérdida prematura de vacío resultante. Coloque el tubo en el soporte.	
5. RETIRE EL TORNQUETE TAN PRONTO COMO APAREZCA SANGRE EN LOS TUBOS. NO PERMITA QUE EL CONTENIDO DEL TUBO ENTRE EN CONTACTO CON EL TAPÓN O EL EXTREMO DE LA AGUJA DURANTE EL PROCEDIMIENTO. Mientras se llena cada tubo sucesivo, invierta el tubo llenado y vuelva a colocarlo en posición vertical. Esa es una inversión completa.	
6. RETIRE EL TUBO Y COLOQUE EL SIGUIENTE TUBO NUEVO EN EL SOPORTE.	
7. Después de la punción venosa, la parte superior del tapón puede contener sangre residual. Tome las precauciones adecuadas al manipular los tubos para evitar el contacto con esta sangre.	
8. Deseche la aguja y el soporte según la política y las pautas de su institución.	

ORDEN DE LLENADO RECOMENDADO

1. Muestra para hemocultivo
2. Tubo para análisis de coagulación: con Citrato Trisódico 9:1
3. Tubo para análisis de suero: con activador de coágulo; activador de coágulo más gel, tubo VQ
4. Tubo con Heparina: con Heparina de Litio; Heparina de Sodio; Heparina de Litio más gel
5. Tubo con EDTA: con EDTA K₂; EDTA K₃; EDTA K₃ más gel
6. Tubo para glucosa: con Fluoruro / EDTA

* Referencia del estándar CLSI GP41-A6.

* Siga siempre el protocolo de su institución.

CENTRIFUGACIÓN

TIPO DE TUBO	INVERSIONES RECOMENDADAS	TIEMPO MÍNIMO DE COAGULACIÓN RECOMENDADO	RCF RECOMENDADO (RELATIVO FUERZA CENTRÍFUGA)	TIEMPO RECOMENDADO DE CENTRIFUGACIÓN
ACTIVADOR DE COAGULACIÓN	5 VECES	15 MINUTOS	1500 A 2000 G	10 MINUTOS
ACTIVADOR DE COAGULACIÓN + GEL	5 VECES	15 MINUTOS	1500 A 2000 G	10 MINUTOS
ACTIVADOR DE COAGULACIÓN +TROMBINA+GEL	5 VECES	5 MINUTOS	1500 A 2000 G	10 MINUTOS
EDTA K ₂ Y K ₃	8 A 10 VECES	N/A	N/A	N/A
EDTA K ₂ Y K ₃ +GEL	8 A 10 VECES	N/A	1500 A 2000 G	10 MINUTOS
HEPARINA DE LITIO	8 A 10 VECES	N/A	1500 A 2000 G	10 MINUTOS
HEPARINA DE LITIO+GEL	8 A 10 VECES	N/A	1500 A 2000 G	10 MINUTOS
HEPARINA DE SODIO	8 A 10 VECES	N/A	1500 A 2000 G	10 MINUTOS
CITRATO TRISÓDICO 9:1	3 A 4 VECES	N/A	1500 G	10 MINUTOS
CITRATO TRISÓDICO 4:1	3 A 4 VECES	N/A	N/A	N/A
FLUORURO DE SODIO CON EDTA	5 VECES	N/A	1500 G	10 MINUTOS

* Los tubos con sangre recolectada deben mezclarse de manera adecuada de acuerdo con sus características. El propósito de la mezcla es fomentar una mezcla suave de los reactivos y la sangre en el tubo.

* El tubo de coagulación debe invertirse 180 grados. La mezcla vigorosa puede causar espuma o hemólisis. La mezcla insuficiente o la mezcla tardía pueden causar problemas de coagulación y resultados incorrectos de las pruebas.

EMBALAJE

100 tubos x 12 Gradillas / Caja (1200 Tubos por Caja).

ALMACENAMIENTO

Almacene los tubos a 4-30 ° C (39-86 ° F).

* Evite la exposición a la luz solar directa.

* Evite lugares sujetos a altas temperaturas, alta humedad o cambios rápidos de temperatura.

SIMBOLOGÍA

SÍMBOLO	SIGNIFICADO
REF	Número de Referencia
LOT	Número de Lote
	Fecha de Caducidad (puede usarse hasta el final del mes indicado)
	No reutilizar
STERILE EO	Esterilizado por radiación
IVD	Dispositivo de Diagnóstico In Vitro
SOLO Rx	Solo Profesional de la Salud con Licencia
	Fabricante
	Distribuidor Autorizado
	Consulte las instrucciones de Uso


AB MEDICAL INC. Corea del Sur

6-24, Nanosandan 5-ro, Nam-myeon, Jangseong-gun, Jeollanam-do (57248), Corea del Sur.

ABMEXCO. México

Blvd. Juan José Torres Landa Norte, Ext. 3, Int I-1, Parque Opción Nogales, C.P. 37990 San José Iturbide, Guanajuato., México.


Distribuido en México por TECROM S.A. de C.V.

Calle Allori 26 Col. Santa María Nonoalco, Álvaro Obregón, C.P. 01420, Ciudad de México, México.

Importado y distribuido en Colombia por Cattina, SAS

Transversal 93 # 53-32 Bodega 24, Parque Empresarial el Dorado, Bogotá, Colombia



Tel. +52 55 9233 4390

E-mail: ventas@tecrom.com

Página web: www.pre-analyticalsolutions.com