

Septiembre de 2021

Instrucciones de uso de *artus*® SARS-CoV-2 Prep&Amp™ UM Kit (manual de uso)



768



3072

Versión 1

IVD

Para uso con fines de diagnóstico *in vitro* con los instrumentos Rotor-Gene® Q MDx 5plex HRM, ABI® 7500 Fast Dx, QuantStudio® 5 Dx, cobas® z 480 o CFX96™ Dx



REF

4511460, 4511469



QIAGEN GmbH
QIAGEN Strasse 1, 40724 Hilden, ALEMANIA

R3

Contenido

- Uso previsto 4
- Descripción y principio..... 5
 - Información sobre el patógeno..... 5
 - Resumen y explicación..... 6
- Materiales suministrados 9
 - Contenido del kit..... 9
 - Componentes del kit 10
 - Plataformas y software 11
- Materiales necesarios pero no suministrados 12
 - Consumibles y equipo..... 12
- Advertencias y precauciones..... 14
 - Información de seguridad..... 14
 - Precauciones..... 15
- Almacenamiento y manipulación de reactivos..... 16
- Transporte, almacenamiento y manipulación de material de muestras..... 16
- Protocolo: Preparación de muestras y detección del SARS-CoV-2 en RGQ MDx 5plex HRM 18
- Protocolo: Preparación de muestras y detección de SARS-CoV-2 en ABI 7500 Fast Dx 24
- Protocolo: Preparación de muestras y detección de SARS-CoV-2 en CFX96 Dx 30
- Protocolo: Preparación de las muestras y detección de SARS-CoV-2 en cobas z 480..... 35
- Protocolo: Preparación de las muestras y detección de SARS-CoV-2 en QuantStudio 5 Dx 41
- Resultados 47

Análisis en RGQ MDx 5plex HRM.....	47
Análisis en ABI 7500 Fast Dx	49
Análisis en CFX96 Dx	50
Análisis en cobas z 480	51
Análisis en QuantStudio 5 Dx	53
Interpretación de los resultados	55
Limitaciones	57
Rendimiento	58
Sensibilidad analítica (límite de detección)	58
Estudios de especificidad analítica (inclusividad y exclusividad/ reactividad cruzada)	59
Precisión	70
Rendimiento clínico.....	71
Referencias	76
Guía de resolución de problemas.....	77
Símbolos	79
Información de contacto	81
Información para pedidos.....	82
Historial de revisiones del documento	83

Uso previsto

artus SARS-CoV-2 Prep&Amp UM Kit es una prueba de real-time RT-PCR destinada a la detección cualitativa de ácido nucleico del SARS-CoV-2 en hisopos nasofaríngeos (Nasopharyngeal Swab, NPS), hisopos nasales e hisopos orofaríngeos de personas con signos y síntomas de infección o de personas asintomáticas o con otros motivos de sospecha de infección por COVID-19. Cuando se utiliza con muestras de saliva sin diluir, la prueba está destinada a personas con signos y síntomas de infección por COVID-19 o en los que se sospeche la infección.

Está destinado a ayudar en el diagnóstico de la COVID-19 en la fase aguda de infección acompañado de observaciones clínicas, antecedentes del paciente e información epidemiológica.

La prueba *artus* SARS-CoV-2 Prep&Amp UM Kit está diseñada para uso en un entorno de laboratorio de biología molecular por parte de usuarios profesionales, como personal de laboratorios clínicos capacitados que hayan recibido formación específica sobre técnicas de real-time RT-PCR y procedimientos de diagnóstico *in vitro*.

Los resultados negativos no descartan la infección por SARS-CoV-2 y no deben usarse como única fuente para tomar decisiones sobre el tratamiento del paciente.

artus SARS-CoV-2 Prep&Amp UM Kit está diseñado para utilizarse con los sistemas Rotor-Gene Q MDx System, ABI 7500 Fast Dx, QuantStudio 5 Dx, cobas z 480 o CFX96 Dx, como sistemas de real-time PCR.

Descripción y principio

Información sobre el patógeno

Los coronavirus, un género de la familia *Coronaviridae*, son virus ARN grandes y encapsulados de hebra positiva que provocan una enfermedad muy virulenta en personas y animales domésticos (1). Se sabe que los coronavirus que infectan a las personas representan un tercio de las infecciones que causan resfriado y también son una causa reconocida de infecciones respiratorias de vías altas hospitalarias en lactantes prematuros (2).

Un nuevo miembro de la familia de coronavirus provocó un brote epidémico de la enfermedad respiratoria en la ciudad de Wuhan, en China (1, 3). Originalmente denominado nuevo coronavirus (2019-nCoV), el SARS-CoV-2 es distinto del SARS-CoV (1, 3), causante del brote epidémico de 2003, y del MERS-CoV, que existe en Oriente Medio desde 2012. El SARS-CoV-2 es el agente causante de la COVID-19. El ARN del SARS-CoV-2 puede detectarse durante las fases iniciales y agudas de la infección a partir de distintas muestras de las vías respiratorias altas (hisopo nasal [NS], orofaríngeo [OPS] y nasofaríngeo [NPS]) y de muestras de saliva sin diluir (3).

Junto con el historial del paciente y la epidemiología del SARS-CoV-2, los ensayos de real-time RT-PCR se han convertido en el método de referencia para el diagnóstico del SARS-CoV-2. El Centro Europeo para la Prevención y el Control de las Enfermedades (European Centre for Disease Prevention and Control, ECDC) ha propuesto la combinación de ensayos de real-time RT-PCR con inmunoanálisis para supervisar el estado de la infección y evaluar la eficacia de las medidas restrictivas adoptadas para controlar el brote epidémico (4, 5).

El *artus* SARS-CoV-2 Prep&Amp UM Kit está diseñado para cubrir 2 dianas (N1 y N2) del gen N detectadas con el mismo canal de fluorescencia. Las dos dianas no están diferenciadas y la amplificación de una o ambas dianas provoca una señal de fluorescencia. Los resultados positivos son indicativos de la presencia del SARS-CoV-2, pero no descartan la coinfección con otros microorganismos patógenos. Por otro lado, la obtención de resultados negativos de ensayos de real-time RT-PCR no excluye una posible infección.

Resumen y explicación

artus SARS-CoV-2 Prep&Amp UM Kit es un sistema listo para usar con un sencillo paso de preparación de las muestras seguido de la detección del ARN del SARS-CoV-2 mediante real-time RT-PCR en los sistemas RGQ MDx, ABI 7500 Fast Dx, CFX96 Dx, cobas z 480, o QuantStudio 5 Dx (figura 1).

El SARS-CoV-2 UM Amp Buffer contiene reactivos y enzimas para la amplificación específica de una región de 72 pares de bases (pb) y una de 67 pb del genoma del ARN del SARS-CoV-2 y para su detección directa en el canal de fluorescencia "Green" de los instrumentos RGQ MDx y en el canal de fluorescencia "FAM" de los sistemas ABI 7500 Fast Dx, CFX96 Dx, cobas z 480 o QuantStudio 5 Dx.

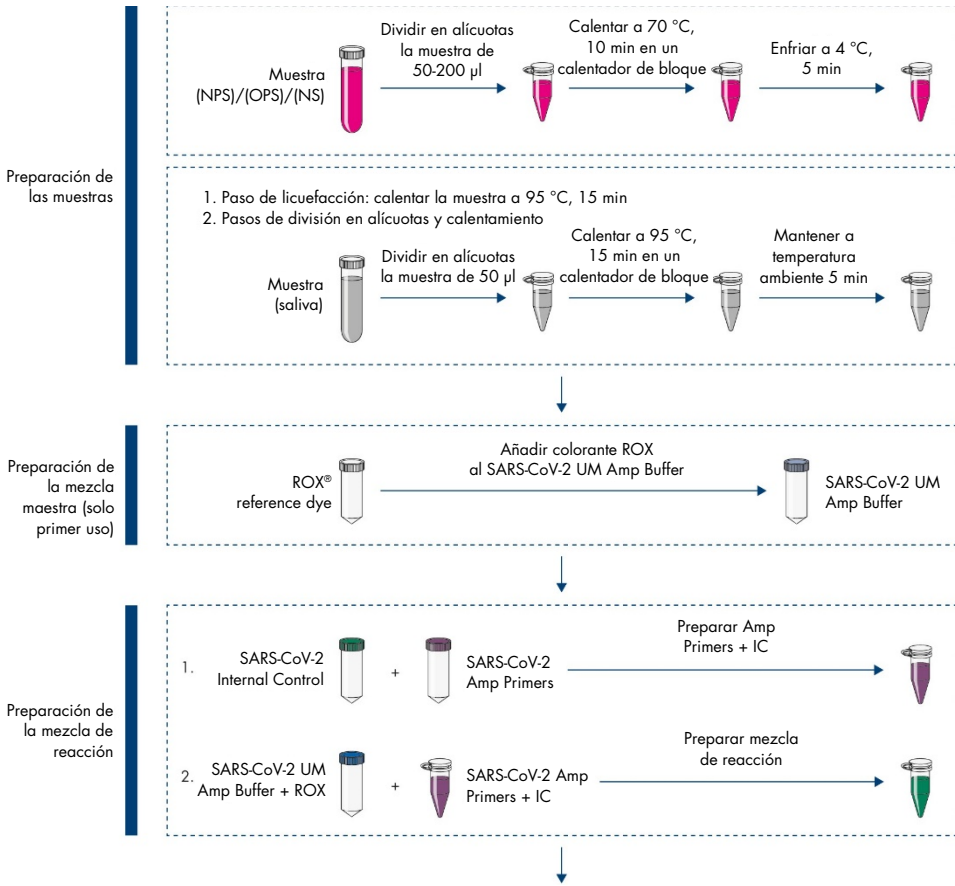
La mezcla de cebadores y sondas de *artus* SARS-CoV-2 Prep&Amp UM Kit también contiene oligonucleótidos necesarios para las amplificaciones de RNase P. Cuando se detecta en el canal de fluorescencia "Yellow" del instrumento RGQ MDx, en el VIC/HEX de ABI 7500 Fast Dx, CFX96 Dx, cobas z 480 o QuantStudio 5 Dx, estas amplificaciones garantizan que se ha recogido suficiente muestra biológica. Este control es fundamental para garantizar la presencia de muestras biológicas en muestras negativas para SARS-CoV-2. Una amplificación debe ser siempre detectable; de lo contrario, pondría en duda la calidad de la muestra.

artus SARS-CoV-2 Prep&Amp UM Kit también contiene un tercer sistema de amplificación heterógeno para revelar una posible inhibición de la real-time RT-PCR. Esta se detecta como un control de ARN interno (Internal Control, IC) en el canal de fluorescencia "Red" de los instrumentos RGQ MDx o en los sistemas Cy5/ATTO647N de ABI 7500 Fast Dx, CFX96 Dx, cobas z 480 o QuantStudio 5 Dx. Dado que el IC está incluido en SARS-CoV-2 Amp Primers Mix, su amplificación debe ser constante, a menos que haya un inhibidor de la real-time RT-PCR en la muestra o en la reacción por PCR, el cual retrasaría o impediría la amplificación.

En *artus* SARS-CoV-2 Prep&Amp UM Kit se suministran controles externos positivos y negativos (SARS-CoV-2 Positive Control y agua exenta de nucleasas utilizada como control sin molde [No Template Control, NTC], respectivamente) para confirmar el rendimiento del paso de la PCR.

Se recomienda encarecidamente un control sin extracción (No Extraction Control, NEC) (SARS-CoV-2 UM Prep Buffer utilizado como NEC) para verificar la ausencia de inhibidores de la real-time RT-PCR en el tampón de la preparación.

En conjunto, estos controles supervisan la eficacia de los pasos de la transcripción inversa y la PCR.



(Continúa en la página siguiente)

(continúa de la página anterior)

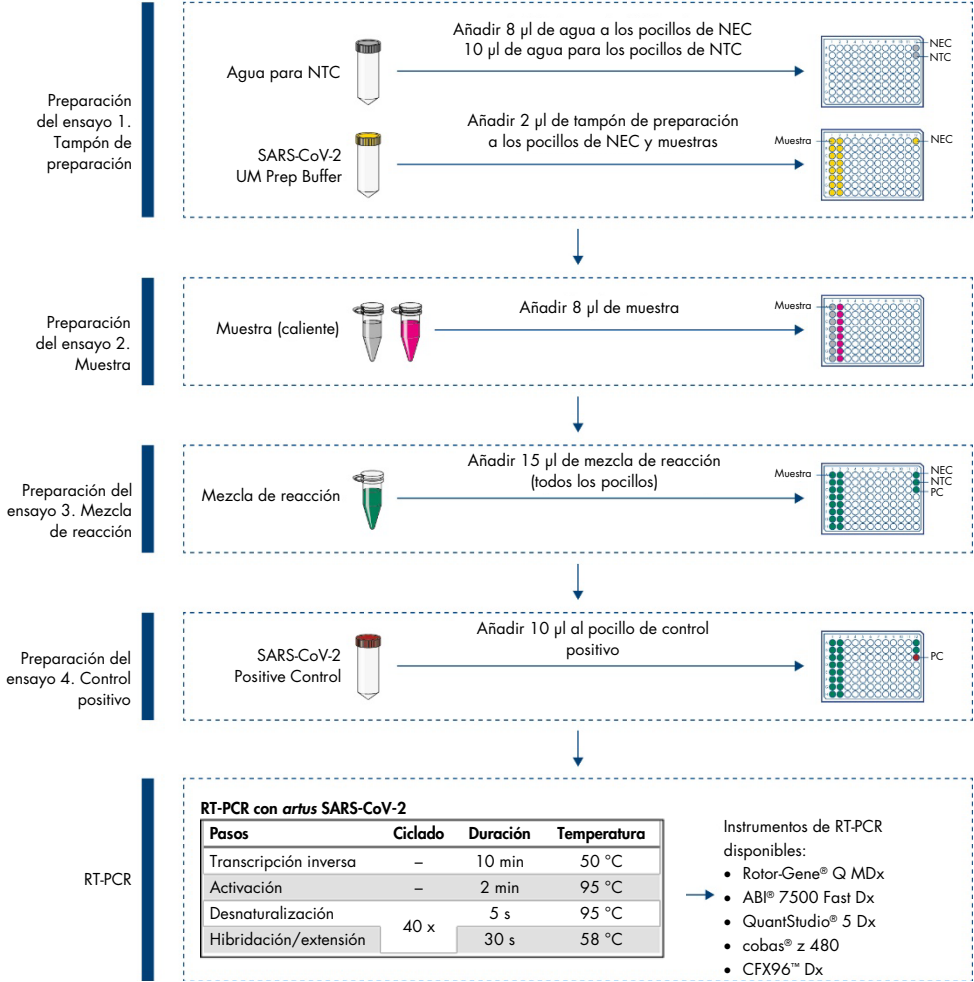


Figura 1. Flujo de trabajo con *artus* SARS-CoV-2 Prep&Amp UM Kit

Materiales suministrados

Contenido del kit

artus SARS-CoV-2 Prep&Amp UM Kit					
N.º de catálogo				4511460	4511469
Número de reacciones				768	3072
Color del tubo	Color de la tapa	Denominación	Tubo ID	Volumen (µl)	Volumen (µl)
Transparente	Amarillo	SARS-CoV-2 UM Prep Buffer	Preparation Buffer (Tampón de preparación)	2 × 930	8 × 930
Transparente	Azul	SARS-CoV-2 UM Amp Buffer	Master Mix (Mezcla maestra)	4 × 1440	16 × 1440
Transparente	Morado	SARS-CoV-2 Amp Primers	Primers and Probes (Cebadores y sondas)	4 × 1680	16 × 1680
Transparente	Verde	SARS-CoV-2 Internal Control	Internal Control (IC) (Control interno)	1 × 1390	4 × 1390
Transparente	Rojo	SARS-CoV-2 Positive Control	Positive Control (Control positivo)	1 × 220	4 × 220
Transparente	Transparente	Water for NTC (Agua para NTC)	Water (NTC) (Agua)	1 × 1900	4 × 1900
Transparente	Transparente	ROX Reference Dye (Colorante de referencia ROX)	ROX Dye (Colorante ROX)	1 × 210	4 × 210

Componentes del kit

Reactivos

En cada tubo, los volúmenes de reactivo se han optimizado para 8 lotes de 96 muestras (para el kit de 768 reacciones) o 32 lotes de 96 reacciones (para el kit de 3072 reacciones), incluido un control positivo (Positive Control, PC), un control sin molde (No Template Control, NTC) y un control sin extracción (No Extraction Control, NEC).

Pueden analizarse más o menos muestras, pero se producirá un uso subóptimo de reactivo. Se recomienda no realizar varios ciclos de congelación-descongelación. Pueden dividirse los reactivos en partes alícuotas para evitar realizar varios ciclos de congelación-descongelación.

Cebadores y sondas

Los cebadores y las sondas que establecen como diana las secuencias del SARS-CoV-2 se basan en los cebadores y las sondas diseñados por los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (Centers for Disease Control and Prevention, CDC) de Estados Unidos.

Controles y calibradores

El ensayo contiene 5 controles para supervisar la eficacia de la real-time RT-PCR.

Control interno (Internal Control, IC): el control interno es un ARN monocatenario con material IVT que verifica la presencia de contaminantes que podrían inhibir la transcripción inversa. El control interno también supervisa la eficiencia de la transcripción inversa en el control sin molde (No Template Control, NTC) y en el control sin extracción (No Extraction Control, NEC).

Control sin molde (No Template Control, NTC): el control sin molde está compuesto por agua exenta de nucleasas. Se agrega a la placa de PCR para verificar la introducción de contaminantes durante la preparación de la placa de PCR, que podrían dar lugar a una interpretación errónea de las dianas del SARS-CoV-2.

Control positivo (Positive Control, PC): El control positivo es un ADN bicatenario amplificado con cebadores y sondas del SARS-CoV-2 (mezcla P&P). Su detección verifica la eficacia del reactivo involucrado en el paso de amplificación por PCR.

Control sin extracción (No Extraction Control, NEC): el control sin extracción está compuesto por el SARS-CoV-2 UM Prep Buffer. Se procesa en paralelo con las muestras clínicas para verificar la introducción de contaminantes durante la preparación de las muestras, que podrían dar lugar a una interpretación errónea de las dianas del SARS-CoV-2.

Control de muestreo: El control de muestreo detecta el gen RNase P y es crucial para garantizar la presencia de muestras biológicas en las muestras negativas para SARS-CoV-2. La amplificación del control de muestreo debe ser siempre detectable; de lo contrario, pondría en duda la calidad de la muestra.

Plataformas y software

Antes de usar el producto, asegúrese de que los instrumentos se hayan sometido a mantenimiento y calibrado siguiendo las recomendaciones del fabricante. Este kit se puede utilizar en cinco flujos de trabajo que requieren el uso de los siguientes instrumentos de real-time RT-PCR y su software correspondiente:

- Rotor-Gene Q MDx 5plex HRM: software Rotor-Gene Q, versión 2.3.1 o superior
- ABI 7500 Fast Dx: software SDS, versión 1.4.1 o superior
- Software CFX96 Dx con CFX Manager Dx, versión 3.1.3090.1022 o superior
- cobas z 480 con LightCycler® 480 SW UDF, versión 2.0.0 o superior
- Software QuantStudio 5 Dx con QuantStudio 5 Dx IVD, versión 1.0.1 o superior, y software QuantStudio 5 Dx TD, versión 1.0.1 o superior

Materiales necesarios pero no suministrados

Consumibles y equipo

Consumibles y equipo generales

- Centrifugadora de mesa con rotor para tubos de reacción de 2 ml
- Pipetas (ajustables)
- Agitadora vorticial
- Calentador de bloque
- Guantes de laboratorio sin talco desechables
- Puntas de pipeta estériles y exentas de nucleasas con filtros
- Tubos exentos de PCR de 1,5 ml o 2 ml
- Centrifugadora de placas para 96 pocillos

Consumibles y equipo para cada plataforma

Instrumento Rotor-Gene Q MDx 5plex HRM

- Tubos para PCR de 0,1 ml para uso con Rotor-Gene Q MDx (Strip Tubes and Caps, 0.1 ml, n.º de cat. 981103).
- 72-Well Rotor (n.º de cat. 9018903) y Locking Ring 72-Well Rotor (n.º de cat. 9018904)

Instrumento ABI 7500 Fast Dx

- 96-Well MicroAmp™ (Thermo Fisher Scientific, n.º de cat. N8010560)
- MicroAmp Optical Adhesive film (Thermo Fisher Scientific, n.º de cat. 4360954)

Instrumento CFX96 Dx

- Hard-Shell® 96-Well PCR Plate, de perfil bajo, paredes finas y base de apoyo blanca/transparente (Bio-Rad Laboratories Inc., n.º de cat. HSP9601)
- Microseal 'B' PCR Plate Sealing Film, con adhesivo óptico (Bio-Rad Laboratories Inc., n.º de cat. MSB1001).

Instrumento cobas z 480

- LightCycler 480 Multiwell Plate, blanca (Roche Group, n.º de cat. 04729692001).
- LightCycler 480 Sealing Foil (Roche Group, n.º de cat. 04729757001).

Instrumento QuantStudio 5 Dx

- MicroAmp EnduraPlate™ Optical 96-Well Clear Reaction Plate (Thermo Fisher Scientific, n.º de cat. A36924)
- MicroAmp Optical Adhesive film (Thermo Fisher Scientific, n.º de cat. 4360954)

Advertencias y precauciones

Tenga en cuenta que puede ser necesario que tenga que consultar las normativas locales para conocer los requisitos de notificación, en relación a los sucesos graves que hayan ocurrido en relación con el dispositivo; al fabricante y a la autoridad sanitaria del país en el que resida el usuario y/o el paciente.

Información de seguridad

Siempre que trabaje con productos químicos, utilice una bata de laboratorio, guantes desechables y gafas de protección adecuados. Para obtener más información, consulte las hojas de datos sobre seguridad (Safety Data Sheets, SDS) correspondientes. Puede obtenerlas en línea en el práctico y compacto formato PDF en www.qiagen.com/safety, desde donde también podrá buscar, ver e imprimir las SDS de todos los kits y componentes de los kits de QIAGEN.

Utilice siempre el equipo de protección personal adecuado, que incluye, entre otros, guantes desechables sin talco, una bata de laboratorio y protección ocular. Protéjase la piel, los ojos y las mucosas. Cámbiese los guantes a menudo cuando manipule muestras.

Todas las muestras deben tratarse como potencialmente peligrosas. Respete siempre las precauciones de seguridad que se describen en las directrices pertinentes, como *Protection of Laboratory Workers from Occupationally Acquired Infections, Approved Guidelines M29* del Clinical and Laboratory Standards Institute® (CLSI) y otros documentos pertinentes.

Los materiales de muestra y las muestras son potencialmente infecciosos. Deseche los residuos de muestras y ensayos conforme a los procedimientos de seguridad local.

Precauciones

- Respete los procedimientos estándares de laboratorio para mantener el área de trabajo limpia y sin contaminación. Dedique un área con equipo específico para manipular ARN.
- Siga las prácticas de laboratorio recomendadas para minimizar la contaminación cruzada.
- Preste atención para evitar la contaminación con ribonucleasa durante el experimento y utilice materiales de plástico sin ribonucleasa.
- Asegúrese de tener una buena trazabilidad con los registros, especialmente para la identificación de las muestras.

Almacenamiento y manipulación de reactivos

Debe prestar especial atención a las fechas de caducidad y las condiciones de almacenamiento impresas en la caja y en las etiquetas de todos los componentes. No utilice componentes caducados o mal almacenados.

artus SARS-CoV-2 Prep&Amp UM Kit puede conservarse a entre -30°C y -15°C durante 6 meses o hasta la fecha de caducidad.

Transporte, almacenamiento y manipulación de material de muestras

artus SARS-CoV-2 Prep&Amp UM Kit se utiliza con muestras nasofaríngeas, nasales y orofaríngeas obtenidas con hisopo y muestras de saliva sin diluir. Todas las muestras deben tratarse como potencialmente peligrosas. Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (Centers for Disease Control and Prevention, CDC) de Estados Unidos y Public Health England (Reino Unido) han elaborado directrices para la recogida, la manipulación y el análisis de muestras clínicas. Para obtener información adicional, consulte estas directrices u otros protocolos de laboratorio de referencia nacional.

Recogida, transporte y almacenamiento de muestras nasofaríngeas, nasales y orofaríngeas obtenidas con hisopo

Para recoger, almacenar y transportar muestras obtenidas con hisopos, consulte las recomendaciones del proveedor del producto. Las muestras obtenidas con hisopo deben sumergirse por completo en medios de transporte para conservar la integridad de la muestra. Las muestras nasofaríngeas obtenidas con hisopo se mantienen estables y pueden almacenarse a:

- 4°C (entre 2°C y 8°C) durante un máximo de 72 horas
- -70°C durante 2 semanas

Las muestras nasofaríngeas obtenidas con hisopo se mantienen estables durante 3 ciclos de congelación-descongelación.

Recogida, transporte y almacenamiento de muestras de saliva sin diluir

Las muestras de saliva sin diluir deben recogerse en recipientes estériles sin conservantes, tampones ni otros aditivos.

Instrucciones para la recogida de saliva sin diluir:

- Evitar toser antes de la recogida de saliva sin diluir.
- No se debe comer, beber, fumar, vapear, masticar chicle ni cepillarse los dientes en los 30 minutos anteriores a la recogida de saliva sin diluir.
- No se deben realizar procedimientos ni exploraciones dentales en las 24 horas anteriores a la recogida de saliva sin diluir.

Las muestras de saliva sin diluir se mantienen estables y pueden almacenarse a:

- Temperatura ambiente (18-26 °C) durante un máximo de 72 horas
- 4 °C (entre 2 y 8 °C) durante un máximo de 72 horas
- Almacenamiento combinado a temperatura ambiente seguido de 4 °C y luego a -20 °C (entre -30 y -15 °C) durante un máximo de 12 días
- -20 °C (entre -30 y -15 °C) durante 1 mes

Las muestras de saliva sin diluir se mantienen estables durante 3 ciclos de congelación-descongelación.

Si las condiciones de almacenamiento de la muestra se desvían de estas recomendaciones, deberá validar sus propias condiciones de conservación.

Protocolo: Preparación de muestras y detección del SARS-CoV-2 en RGQ MDx 5plex HRM

En este protocolo se describe la preparación de las muestras y de la real-time RT-PCR para detectar las dianas del SARS-CoV-2 en muestras humanas nasales, nasofaríngeas u orofaríngeas obtenidas con hisopo y almacenadas en medios de transporte y en muestras de saliva sin diluir con el instrumento de real-time RT-PCR RGQ MDx 5plex HRM asociado al software Rotor-Gene Q, versión 2.3.1.49 (o superior).

Cuestiones importantes antes de comenzar

- Verifique que se respeten las fechas de caducidad y las condiciones de almacenamiento impresas en todas etiquetas de las cajas y los componentes. No utilice componentes caducados o mal almacenados.
- Utilice equipo calibrado y en buen estado.
- Preste atención para evitar la contaminación con ribonucleasas durante el experimento y utilice recipientes de plástico exentos de nucleasas.

Antes de comenzar

- Las muestras respiratorias se pueden conservar a temperatura ambiente (15-25 °C) durante los pasos de preparación y la configuración de la reacción, pero se recomienda conservarlas en hielo o a 4 °C en una gradilla de refrigeración.
- Las muestras de saliva se pueden conservar en hielo o a 4 °C en una gradilla de refrigeración, pero se recomienda conservarlas a temperatura ambiente (15-25 °C) durante los pasos de preparación y la configuración de la reacción.
- Antes de utilizar los siguientes productos, deje que se descongelen por completo a temperatura ambiente: SARS-CoV-2 UM Prep Buffer, SARS-CoV-2 UM Amp Buffer, SARS-CoV-2 Amp Primers, SARS-CoV-2 IC, agua para NTC y SARS-CoV-2 Positive Control. Conserve los tubos a temperatura ambiente y protéjalos de la luz hasta que los utilice.

- Antes de utilizar SARS-CoV-2 UM Prep Buffer y SARS-CoV-2 UM Amp Buffer, deben homogeneizarse; para ello, inviértalos 2-3 veces (no los agite vorticialmente) y después realice una centrifugación rápida. Todos los demás reactivos individuales pueden homogeneizarse mediante agitación vorticial de pulsos durante 3-5 segundos o invirtiéndolos 2-3 veces y, a continuación, realizar una centrifugación rápida.
- El SARS-CoV-2 UM Prep Buffer inhibe las ribonucleasas presentes en las muestras clínicas para el paso de detección, pero no es una solución inactivadora del virus. Todas las muestras deben tratarse como potencialmente peligrosas.
- Verifique que las condiciones de ciclado de la plataforma de real-time RT-PCR sean las especificadas en este protocolo.
- Los reactivos se pueden dividir en alícuotas para evitar múltiples ciclos de congelación-descongelación.
- Use una mezcla de reacción recién preparada (< 2 h antes de activar la placa de RT-PCR).
- Para minimizar la contaminación, la muestra y las preparaciones de RT-PCR deben realizarse en zonas distintas.

Procedimiento

Preparación de las muestras: Para las muestras de las vías respiratorias (nasales, orofaríngeas y nasofaríngeas obtenidas con hisopo), siga el paso 1. Para las muestras de saliva, siga el paso 2.

1. Muestras de las vías respiratorias (nasales, orofaríngeas y nasofaríngeas obtenidas con hisopo):
 - 1a. Agite enérgicamente en un vórtex el hisopo que contiene la muestra.
 - 1b. Divida partes alícuotas de 50-200 µl de la muestra en tubos exentos de PCR de 1,5 ml.
 - 1c. Realice el paso de calentamiento a 70 °C durante 10 minutos en un calentador de bloque. Enfríe las muestras en hielo durante al menos 5 minutos. A continuación, conserve las muestras en hielo o a 4 °C.

2. Muestras de saliva:
 - 2a. Licuefacción (para facilitar el pipeteado): caliente la muestra de saliva a 95 °C durante 15 minutos (no se especifica el volumen, el recipiente ni el dispositivo calefactor).
 - 2b. Homogenice la muestra pipeteando suavemente arriba y abajo 8-10 veces.
 - 2c. Divida partes alícuotas de 50 µl de la muestra en un tubo exento de PCR de 1,5 ml.
 - 2d. Realice el paso de calentamiento a 95 °C durante 15 minutos en un calentador de bloque y a continuación conserve la muestra a temperatura ambiente durante al menos 5 minutos hasta su carga en el pocillo o tubo de PCR.
3. En el primer uso, complete el SARS-CoV-2 UM Amp Buffer con el ROX Reference Dye.
 - 3a. Añada 32,8 µl del colorante ROX a 1 tubo de SARS-CoV-2 UM Amp Buffer.
 - 3b. Cierre la tapa que contiene el SARS-CoV-2 UM Amp Buffer y el colorante ROX y dé vuelta al tubo 3 veces.
 - 3c. Centrifugue el SARS-CoV-2 UM Amp Buffer que contiene el colorante ROX en el fondo del tubo.
4. En el caso de una placa RGQ MDx completa (72 pocillos), prepare una mezcla de partes alícuotas de los SARS-CoV-2 Amp Primers con el SARS-CoV-2 Internal Control.
 - 4a. Transfiera los volúmenes necesarios de SARS-CoV-2 Amp Primers y SARS-CoV-2 Internal Control según se indica en la tabla 1 en un nuevo tubo exento de PCR de 1,5 ml.
 - 4b. Cierre la tapa y dé la vuelta al tubo 3 veces o aplique al tubo agitación vorticial de pulsos durante 3-5 segundos.
 - 4c. Centrifugue los SARS-CoV-2 Amp Primers que contienen el IC en el fondo del tubo.

Tabla 1. Preparación de la mezcla de SARS-CoV-2 Amp Primers + IC

Mezcla de SARS-CoV-2 Amp Primers + IC				Número de reacciones Volumen (µl)
Reactivos	Concentración de solución madre	Concentración final	1 reacción	72 reacciones (+20 % de volumen adicional*)
SARS-CoV-2 Amp Primers	3,45 x	1 x	7,25	626,4
SARS-CoV-2 Internal Control	166,67 cp/µl	10 cp/µl	1,5	129,6
Mezcla total de SARS-CoV-2 Amp Primers + IC			8,75	756

* **Nota:** Ajuste los volúmenes de SARS-CoV-2 Amp Primers y de SARS-CoV-2 Internal Control en función del número de muestras que se van a analizar. Considere un volumen adicional para compensar el volumen muerto.

5. Prepare una mezcla de reacción según los datos de la tabla 2 y mézclela bien invirtiendo el tubo 3 veces.

Tabla 2. Preparación de la mezcla de reacción

Mezcla de reacción de RT-PCR				Número de reacciones Volumen (µl)
Reactivos	Concentración de solución madre	Concentración final	1 reacción	72 reacciones (+20 % de volumen adicional*)
Mezcla de SARS-CoV-2 UM Amp Buffer + ROX	4 x	1 x	6,25	540
Mezcla de SARS-CoV-2 Amp Primers + IC	2,9 x	1 x	8,75	756
Volumen de reacción total	–		15,00	1296

* **Nota:** Ajuste los volúmenes de SARS-CoV-2 Amp Buffer y de SARS-CoV-2 Amp Primers en función del número de muestras que se van a analizar. Considere un volumen adicional para compensar el volumen muerto.

6. Dispense 8 µl de agua exenta de nucleasas en el tubo de PCR asignado al NEC.
7. Cargue 10 µl de agua exenta de nucleasas en el tubo de PCR asignado al NTC.
8. Dispense 2 µl de SARS-CoV-2 UM Prep Buffer en cada tubo de PCR asignado al NEC y las muestras preparadas.

9. Añada 8 µl de la muestra preparada a un tubo de PCR que contenga el SARS-CoV-2 UM Prep Buffer. Mezcle los componentes pipeteando arriba y abajo 5 veces.
10. Añada 15 µl de la mezcla de reacción preparada en el paso 5 a los tubos dedicados a las muestras y los controles (la figura 2 se proporciona como ejemplo). Mezcle los componentes pipeteando hacia arriba y hacia abajo 5 veces, luego cierre las tapas de los tubos de PCR, excepto el reservado como SARS-CoV-2-UM Positive Control.

Nota: Verifique que los tubos estén bien cerrados para evitar la contaminación cruzada.

11. Cargue 10 µl del SARS-CoV-2-UM Positive Control en el tubo de PCR correspondiente. Mezcle los componentes pipeteando arriba y abajo 5 veces.
12. Configure el programa de RT-PCR de RGQ MDx 5plex HRM de acuerdo con las especificaciones de la tabla 3.

Nota: La adquisición de datos debe realizarse durante el paso de hibridación/extensión.

13. Coloque los tubos en el termociclador en tiempo real (en la figura 2 se representa un ejemplo de la disposición del tubo) e inicie el programa de ciclado como se describe en la tabla 3.

Nota: Extreme las precauciones y siga la misma posición y orden de los tubos entre la preparación del ensayo y los pasos del termociclador en tiempo real.

Tabla 3. Programación para SARS-CoV-2 Prep&Amp UM

Pasos	Duración	Temperatura del horno (°C)	Número de ciclos	Adquisición
Transcripción inversa	10 min	50	1	No
Activación de calor inicial de la PCR	2 min	95	1	No
Ciclado en 2 pasos				
Desnaturalización	5 s	95	40	No
Hibridación/extensión	30 s	58		Green, Yellow y Red

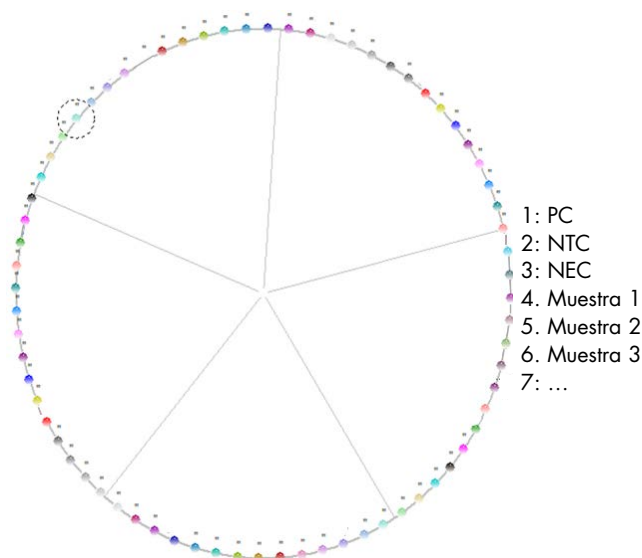


Figura 2. Ejemplo de la distribución de los tubos de la plataforma RGQ MDx 5plex HRM

14. Haga clic en Gain optimization (Optimización de ganancia) en “New Run Wizard” (Asistente para series nuevas) y abra Auto-gain Optimization Setup (Configuración de la optimización de ganancia automática).
15. Verifique que los canales de adquisición estén configurados como se describe en la tabla 4.

Tabla 4. Configuración de RGQ MDx 5plex HRM

Nombre	Posición del tubo de PC	Lectura mínima (FI)	Lectura máxima (FI)	Ganancia mínima	Ganancia máxima
Green	1 *	5 FI	10 FI	-10	10
Yellow	1 *	5 FI	10 FI	-10	10
Red	1 *	5 FI	10 FI	-10	10

* **Nota:** Esto debe cambiarse de acuerdo con la posición del tubo de SARS-CoV-2-UM Positive Control.

16. Seleccione Perform optimization before the first acquisition (Ejecutar la optimización antes de la primera adquisición).
17. Inicie la serie.
18. Al finalizar la serie, analice los resultados (consulte la sección Resultados).

Protocolo: Preparación de muestras y detección de SARS-CoV-2 en ABI 7500 Fast Dx

Este protocolo sirve para preparar y detectar dianas del SARS-CoV-2 en muestras humanas nasales, nasofaríngeas u orofaríngeas obtenidas con hisopo y almacenadas en medios de transporte y de saliva sin diluir en el instrumento de real-time RT-PCR ABI 7500 Fast Dx.

Cuestiones importantes antes de comenzar

- Verifique que se respeten las fechas de caducidad y las condiciones de almacenamiento impresas en todas etiquetas de las cajas y los componentes. No utilice componentes caducados o mal almacenados.
- Utilice equipo calibrado y en buen estado.
- Preste atención para evitar la contaminación con ribonucleasas durante el experimento y utilice recipientes de plástico exentos de nucleasas.
- Cuando se use ABI 7500 Fast Dx, se debe añadir el colorante ROX al tubo de mezcla maestra antes del primer uso.

Antes de comenzar

- Las muestras respiratorias se pueden conservar a temperatura ambiente (15-25 °C) durante los pasos de preparación y la configuración de la reacción, pero se recomienda conservarlas en hielo o a 4 °C en una gradilla de refrigeración.
- Las muestras de saliva se pueden conservar en hielo o a 4 °C en una gradilla de refrigeración, pero se recomienda conservarlas a temperatura ambiente (15-25 °C) durante los pasos de preparación y la configuración de la reacción.
- Se requiere el colorante ROX cuando se usa ABI 7500 Fast Dx.
- Los datos deben adquirirse con el ajuste de colorante pasivo ROX.
- Antes de utilizar los siguientes productos, deje que se descongelen por completo a temperatura ambiente: SARS-CoV-2 UM Prep Buffer, SARS-CoV-2 UM Amp Buffer, SARS-CoV-2 Amp Primers, SARS-CoV-2 IC, agua para NTC y SARS-CoV-2 Positive Control. Conserve los tubos a temperatura ambiente y protéjalos de la luz hasta que los utilice.

- Antes de utilizar SARS-CoV-2 UM Prep Buffer y SARS-CoV-2 UM Amp Buffer, deben homogeneizarse; para ello, inviértalos 2-3 veces (no los agite vorticialmente) y después realice una centrifugación rápida. Todos los demás reactivos individuales pueden homogeneizarse mediante agitación vorticial de pulsos durante 3-5 segundos o invirtiéndolos 2-3 veces y, a continuación, realizar una centrifugación rápida.
- El SARS-CoV-2 UM Prep Buffer inhibe las ribonucleasas presentes en las muestras clínicas para el paso de detección, pero no es una solución inactivadora del virus. Todas las muestras deben tratarse como potencialmente peligrosas.
- Verifique que las condiciones de ciclado de la plataforma de real-time RT-PCR sean las especificadas en este protocolo.
- Los reactivos se pueden dividir en alícuotas para evitar múltiples ciclos de congelación-descongelación.
- Use una mezcla de reacción recién preparada (< 2 h antes de activar la placa de RT-PCR).
- Para minimizar la contaminación, la muestra y las preparaciones de RT-PCR deben realizarse en zonas distintas.

Procedimiento

Preparación de las muestras: para las muestras de las vías respiratorias (nasales, orofaríngeas y nasofaríngeas obtenidas con hisopo), siga el paso 1. Para las muestras de saliva, siga el paso 2.

1. Muestras de las vías respiratorias (nasales, orofaríngeas y nasofaríngeas obtenidas con hisopo):
 - 1a. Agite enérgicamente en vórtex el hisopo que contiene la muestra.
 - 1b. Divida partes alícuotas de 50-200 µl de la muestra en tubos exentos de PCR de 1,5 ml.
 - 1c. Realice el paso de calentamiento a 70 °C durante 10 minutos en un calentador de bloque.
 - 1d. Enfríe las muestras en hielo durante al menos 5 minutos y después conserve las muestras en hielo o a 4 °C.

2. Muestras de saliva:

- 2a. Licuefacción (para facilitar el pipeteado): caliente la muestra de saliva a 95 °C durante 15 minutos (no se especifica el volumen, el recipiente ni el dispositivo calefactor).
- 2b. Homogenice la muestra pipeteando suavemente arriba y abajo 8-10 veces
- 2c. Divida partes alícuotas de 50 µl de la muestra en un tubo exento de PCR de 1,5 ml.
- 2d. Realice el paso de calentamiento a 95 °C durante 15 minutos en un calentador de bloque y a continuación conserve la muestra a temperatura ambiente durante al menos 5 minutos antes de cargarla en el pocillo o tubo de PCR.

3. En el primer uso, complete el SARS-CoV-2 UM Amp Buffer con el ROX Reference Dye.

- 3a. Añada 32,8 µl de colorante ROX a un tubo de SARS-CoV-2 UM Amp Buffer.
- 3b. Cierre la tapa que contiene el SARS-CoV-2 UM Amp Buffer y el colorante ROX y dé vuelta al tubo 3 veces.
- 3c. Centrifugue el SARS-CoV-2 UM Amp Buffer que contiene el colorante ROX en el fondo del tubo.

4. Para una placa ABI 7500 Fast Dx completa (96 pocillos), prepare una mezcla de partes alícuotas de los SARS-CoV-2 Amp Primers con el SARS-CoV-2 Internal Control.

- 4a. Transfiera el volumen requerido de los SARS-CoV-2 Amp Primers y del SARS-CoV-2 Internal Control de acuerdo con la tabla 5 a un nuevo tubo exento de PCR de 1,5 ml.
- 4b. Cierre la tapa y dé la vuelta al tubo 3 veces o aplique al tubo agitación vorticial de pulsos durante 3-5 segundos.
- 4c. Centrifugue los SARS-CoV-2 Amp Primers que contienen el IC para que la solución se quede en el fondo del tubo.

Tabla 5. Preparación de la mezcla de SARS-CoV-2 Amp Primers + IC

Mezcla de SARS-CoV-2 Amp Primers + IC				Número de reacciones Volumen (µl)
Reactivos	Concentración de solución madre	Concentración final	1 reacción	96 reacciones (+20 % de volumen adicional*)
SARS-CoV-2 Amp Primers	3,45 x	1 x	7,25	835,2
SARS-CoV-2 Internal Control	166,67 cp/µl	10 cp/µl	1,5	172,8
Mezcla total de SARS-CoV-2 Amp Primers + IC			8,75	1008

* **Nota:** Ajuste los volúmenes de SARS-CoV-2 Amp Primers y de SARS-CoV-2 Internal Control en función del número de muestras que se van a analizar. Considere un volumen adicional para compensar el volumen muerto.

5. Prepare una mezcla de reacción según los datos de la tabla 6 y mézclela bien invirtiendo el tubo 3 veces.

Tabla 6. Preparación de la mezcla de reacción

Mezcla de reacción de RT-PCR				Número de reacciones Volumen (µl)
Reactivos	Concentración de solución madre	Concentración final	1 reacción	96 reacciones (+20 % de volumen adicional*)
Mezcla de SARS-CoV-2 UM Amp Buffer + ROX	4 x	1 x	6,25	720
Mezcla de SARS-CoV-2 Amp Primers + IC	2,9 x	1 x	8,75	1008
Volumen de reacción total		–	15,00	1728

* **Nota:** Ajuste el volumen del SARS-CoV-2 UM Amp Buffer y los SARS-CoV-2 Amp Primers de acuerdo con la cantidad de muestras que se deban analizar. Considere un volumen adicional para compensar el volumen muerto.

6. Dispense 8 µl de agua exenta de nucleasas al pocillo asignado al NEC.
7. Cargue 10 µl de agua exenta de nucleasas al pocillo asignado al NTC.
8. Dispense 2 µl de SARS-CoV-2 UM Prep Buffer en cada pocillo asignado al NEC y en las muestras preparadas.
9. Añada 8 µl de la muestra preparada a un pocillo que contenga el SARS-CoV-2 UM Prep Buffer. Mezcle los componentes pipeteando arriba y abajo 5 veces.

10. Añada 15 µl de la mezcla de reacción preparada en el paso 5 a los pocillos específicos para muestras y controles (vea el ejemplo de la figura 3). Mezcle los componentes pipeteando arriba y abajo 5 veces.
11. Cargue 10 µl del SARS-CoV-2-UM Positive Control en el pocillo correspondiente. Mezcle los componentes pipeteando arriba y abajo 5 veces.
12. Selle bien la placa de PCR para evitar la contaminación cruzada. Asegúrese de aplicar presión uniformemente en toda la placa para obtener un sellado hermético en cada pocillo.
13. Centrifugue brevemente la placa de PCR para capturar el líquido que se deposite en el fondo del pocillo.
14. Configure el programa de real-time RT-PCR en el modo de serie "Standard 7500" (Estándar 7500) de ABI 7500 Fast Dx según lo descrito en la tabla 7.

Nota: Tras hacer clic en **file** (archivo) y **new** (nuevo), verifique que el ensayo es **Standard Curve (Absolute Quantitation)** (Curva estándar [cuantificación absoluta]) y que el Run Mode (Modo de serie) está establecido en **Standard 7500** (Estándar 7500). Seleccione los indicadores FAM, VIC y Cy5 con Quencher (Supresor) ajustado a **None** (Ninguno), y los datos deberán adquirirse con el **ROX** como **passive reference** (referencia pasiva).

Nota: La adquisición de datos debe realizarse durante el paso de hibridación/extensión.

Nota: Para obtener información adicional, consulte las *Instrucciones de uso de ABI 7500 Fast Dx*.

15. Coloque la placa en el termociclador en tiempo real (en la figura 3 se muestra un ejemplo de disposición de placas de PCR) y comience el programa de ciclado como se describe en la tabla 7.
16. Seleccione los pocillos usados y aplique los colorantes indicadores FAM, VIC y Cy5. Los datos deben adquirirse con el colorante pasivo ROX **ON** (Activado).
17. Verifique que la curva estándar de ABI 7500 Fast Dx esté configurada como Absolute Quantitation (Cuantificación absoluta).
18. Inicie la serie.
19. Al finalizar la serie, analice los resultados (consulte la sección Resultados).

Tabla 7. Programación para SARS-CoV-2 Prep&Amp UM

Pasos	Duración	Temperatura del horno (°C)	Número de ciclos	Adquisición
Transcripción inversa	10 min	50	1	No
Activación de calor inicial de la PCR	2 min	95	1	No
Ciclado en 2 pasos				
Desnaturalización	5 s	95	40	No
Hibridación/extensión	30 s	58		FAM, VIC y Cy5

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
A	PC											
B	NTC											
C	NEC											
D	Sample 1											
E	Sample 2											
F	Sample 3											
G	—											
H												

Figura 3. Ejemplo de distribución de la placa en ABI 7500 Fast Dx

Protocolo: Preparación de muestras y detección de SARS-CoV-2 en CFX96 Dx

Este protocolo está destinado a la preparación y detección de dianas de SARS-CoV-2 en muestras humanas nasales, nasofaríngeas u orofaríngeas obtenidas con hisopo almacenadas en medios de transporte y en muestras de saliva sin diluir en los instrumentos CFX96 Dx (Bio-Rad Laboratories Inc., n.º de cat. 1845097-IVD [módulo de reacción óptica]) y 1841000-IVD (módulo termociclador) con el software CFX Manager Dx, versión 3.1.309001022 o superior.

Cuestiones importantes antes de comenzar

- Verifique que se respeten las fechas de caducidad y las condiciones de almacenamiento impresas en todas etiquetas de las cajas y los componentes. No utilice componentes caducados o mal almacenados.
- Utilice equipo calibrado y en buen estado.
- Preste atención para evitar la contaminación con ribonucleasas durante el experimento y utilice recipientes de plástico exentos de nucleasas.

Antes de comenzar

- Las muestras respiratorias se pueden conservar a temperatura ambiente (15-25 °C) durante los pasos de preparación y la configuración de la reacción, pero se recomienda conservarlas en hielo o a 4 °C en una gradilla de refrigeración.
- Las muestras de saliva se pueden conservar en hielo o a 4 °C en una gradilla de refrigeración, pero se recomienda conservarlas a temperatura ambiente (15-25 °C) durante los pasos de preparación y la configuración de la reacción.
- Antes de utilizar los siguientes productos, deje que se descongelen por completo a temperatura ambiente: SARS-CoV-2 UM Prep Buffer, SARS-CoV-2 UM Amp Buffer, SARS-CoV-2 Amp Primers, SARS-CoV-2 IC, agua para NTC y SARS-CoV-2 Positive Control. Conserve los tubos a temperatura ambiente y protéjalos de la luz hasta que los utilice.

- Antes de utilizar SARS-CoV-2 UM Prep Buffer y SARS-CoV-2 UM Amp Buffer, deben homogeneizarse; para ello, invuélvalos 2-3 veces (no los agite vorticialmente) y después realice una centrifugación rápida. Todos los demás reactivos individuales pueden homogeneizarse mediante agitación vorticial de pulsos durante 3-5 segundos o invirtiéndolos 2-3 veces y, a continuación, realizar una centrifugación rápida.
- El SARS-CoV-2 UM Prep Buffer inhibe las ribonucleasas presentes en las muestras clínicas para el paso de detección, pero no es una solución inactivadora del virus. Todas las muestras deben tratarse como potencialmente peligrosas.
- Verifique que las condiciones de ciclado de la plataforma de real-time RT-PCR sean las especificadas en este protocolo.
- Los reactivos se pueden dividir en alícuotas para evitar múltiples ciclos de congelación-descongelación.
- Use una mezcla de reacción recién preparada (<2 h antes de activar la placa de PCR).
- Para minimizar la contaminación, la muestra y las preparaciones de real-time RT-PCR deben realizarse en zonas distintas.

Procedimiento:

Preparación de las muestras: para las muestras de las vías respiratorias (nasales, orofaríngeas y nasofaríngeas obtenidas con hisopo), siga el paso 1. Para las muestras de saliva, siga el paso 2.

1. Muestras de las vías respiratorias (nasales, orofaríngeas y nasofaríngeas obtenidas con hisopo):
 - 1a. Agite enérgicamente en un vórtex el hisopo que contiene la muestra.
 - 1b. Divida partes alícuotas de 50-200 µl de la muestra en tubos exentos de PCR de 1,5 ml.
 - 1c. Realice el paso de calentamiento a 70 °C durante 10 minutos en un calentador de bloque.
 - 1d. Enfríe las muestras en hielo durante al menos 5 minutos. A continuación, conserve las muestras en hielo o a 4 °C.

2. Muestras de saliva:
 - 2a. Licuefacción (para facilitar el pipeteado): caliente la muestra de saliva a 95 °C durante 15 minutos (no se especifica el volumen, el recipiente ni el dispositivo calefactor).
 - 2b. Homogenice la muestra pipeteando suavemente arriba y abajo 8-10 veces.
 - 2c. Divida partes alícuotas de 50 µl de la muestra en un tubo exento de PCR de 1,5 ml.
 - 2d. Realice el paso de calentamiento a 95 °C durante 15 minutos en un calentador de bloque. A continuación, conserve la muestra a temperatura ambiente durante al menos 5 minutos antes de cargarla en el pocillo o tubo de PCR.
3. En el primer uso, complete el SARS-CoV-2 UM Amp Buffer con el ROX Reference Dye.
 - 3a. Añada 32,8 µl del colorante ROX a 1 tubo de SARS-CoV-2 UM Amp Buffer.
 - 3b. Cierre la tapa que contiene el SARS-CoV-2 UM Amp Buffer y el colorante ROX y dé vuelta al tubo 3 veces.
 - 3c. Centrifugue el SARS-CoV-2 UM Amp Buffer que contiene el colorante ROX en el fondo del tubo.
4. En el caso de una placa CFX96 Dx completa (96 pocillos), prepare una mezcla de partes alícuotas de los SARS-CoV-2 Amp Primers con el SARS-CoV-2 Internal Control.
 - 4a. Transfiera el volumen requerido de los SARS-CoV-2 Amp Primers y del SARS-CoV-2 Internal Control de acuerdo con la tabla 8 a un nuevo tubo exento de PCR de 1,5 ml.
 - 4b. Cierre la tapa y dé la vuelta al tubo 3 veces o aplique al tubo agitación vorticial de pulsos durante 3-5 segundos.
 - 4c. Centrifugue los SARS-CoV-2 Amp Primers que contienen el IC para que la solución se quede en el fondo del tubo.

Tabla 8. Preparación de la mezcla de SARS-CoV-2 Amp Primers + IC

Mezcla de SARS-CoV-2 Amp Primers + IC				Número de reacciones Volumen (µl)
Reactivos	Concentración de solución madre	Concentración final	1 reacción	96 reacciones (+20 % de volumen adicional*)
SARS-CoV-2 Amp Primers	3,45 ×	1 ×	7,25	835,2
SARS-CoV-2 Internal Control	166,67 cp/µl	10 cp/µl	1,5	172,8
Mezcla total de SARS-CoV-2 Amp Primers + IC			8,75	1008

* **Nota:** Ajuste los volúmenes de SARS-CoV-2 Amp Primers y de SARS-CoV-2 Internal Control en función del número de muestras que se van a analizar. Considere un volumen adicional para compensar el volumen muerto.

5. Prepare una mezcla de reacción según los datos de la tabla 9 y mézclela bien invirtiendo el tubo 3 veces.

Tabla 9. Preparación de la mezcla de reacción

Mezcla de reacción de RT-PCR				Número de reacciones Volumen (µl)
Reactivos	Concentración de solución madre	Concentración final	1 reacción	96 reacciones (+20 % de volumen adicional*)
Mezcla de SARS-CoV-2 UM Amp Buffer + ROX	4 x	1 x	6,25	720
Mezcla de SARS-CoV-2 Amp Primers + IC	2,9 x	1 x	8,75	1008
Volumen de reacción total	–		15,00	1728

* **Nota:** Ajuste los volúmenes del SARS-CoV-2 UM Amp Buffer y los SARS-CoV-2 Amp Primers de acuerdo con la cantidad de muestras que se deban analizar. Considere un volumen adicional para compensar el volumen muerto.

- Dispense 8 µl de agua exenta de nucleasas al pocillo asignado al NEC.
- Cargue 10 µl de agua exenta de nucleasas al pocillo asignado al NTC.
- Dispense 2 µl de SARS-CoV-2 UM Prep Buffer en cada pocillo asignado al NEC y en las muestras preparadas.
- Añada 8 µl de la muestra preparada a un pocillo que contenga el SARS-CoV-2 UM Prep Buffer. Mezcle los componentes pipeteando arriba y abajo 5 veces.
- Añada 15 µl de la mezcla de reacción preparada en el paso 5 a los pocillos dedicados a las muestras y los controles (la figura 4 se proporciona como ejemplo). Mezcle los componentes pipeteando arriba y abajo 5 veces.
- Cargue 10 µl del SARS-CoV-2-UM Positive Control en el pocillo correspondiente. Mezcle los componentes pipeteando arriba y abajo 5 veces.
- Selle bien la placa de PCR para evitar la contaminación cruzada. Asegúrese de aplicar presión uniformemente en toda la placa para obtener un sellado hermético en cada pocillo.
- Centrifugue brevemente la placa de PCR para capturar el líquido que se deposite en el fondo del pocillo.
- En el **Software CFX Manager Dx > Startup Wizard** (Asistente para la puesta en marcha), en el campo **run type**(tipo de serie), seleccione **user defined** (definido por el usuario).

15. Pestaña **Protocol** (Protocolo): configure el programa de real-time RT-PCR según se indica en la tabla 10 para un volumen de reacción de 25 µl.
Nota: En la ventana **Protocol Editor** (Editor de protocolos), haga clic en el botón **Step Options** (Opciones de pasos) para ajustar el índice de rampa a 1,6 °C/s en cada uno de los 4 pasos del programa de RT-PCR.
Nota: La adquisición de datos debe realizarse durante el paso de hibridación/extensión.
Nota: Para obtener más detalles, consulte las *Instrucciones de uso de CFX96 Dx*.
16. Pestaña **Plate** (Placa): seleccione los pocillos usados y aplique los colorantes indicadores FAM, HEX y Cy5.
17. Coloque la placa en el termociclador en tiempo real (en la figura 4 se muestra un ejemplo de disposición de placas de PCR).
18. Pestaña **Start Run** (Iniciar serie): haga clic en Start the run (Iniciar la serie).
19. Al finalizar la serie, analice los resultados (consulte la sección Resultados).

Tabla 10. Programación de SARS-CoV-2 Prep&Amp UM para CFX96 Dx

Pasos	Duración	Temperatura del horno (°C)	Índice de rampa (°C/s)	Número de repeticiones	Adquisición
1. Transcripción inversa	10 min	50	1,6	1	No
2. Activación de calor inicial de la PCR	2 min	95	1,6	1	No
Ciclado en 2 pasos				39*	
Desnaturalización	5 s	95	1,6	1	No
Hibridación/extensión	30 s	58	1,6	1	FAM, HEX y Cy5

* El CFX funciona por repetición. Para que el programa ejecute 40 ciclos, se deben establecer 39 repeticiones para los dos pasos de ciclado (como paso 5 “GOTO” en el software).

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
A	PC											
B	NTC											
C	NEG											
D	Sample 1											
E	Sample 2											
F	Sample 3											
G	...											
H												

Figura 4. Ejemplo de distribución de la placa en CFX96 Dx

Protocolo: Preparación de las muestras y detección de SARS-CoV-2 en cobas z 480

En este protocolo se describe la preparación de las muestras y de la real-time RT-PCR para detectar las dianas de SARS-CoV-2 en muestras humanas nasales, nasofaríngeas u orofaríngeas obtenidas con hisopo y almacenadas en medios de transporte y en muestras de saliva sin diluir en el sistema cobas z 480 con LightCycler 480 SW UDF, versión 2.0.0 (o superior).

Cuestiones importantes antes de comenzar.

- Verifique que se respeten las fechas de caducidad y las condiciones de almacenamiento impresas en todas etiquetas de las cajas y los componentes. No utilice componentes caducados o mal almacenados.
- Utilice equipo calibrado y en buen estado.
- Preste atención para evitar la contaminación con ribonucleasas durante el experimento y utilice recipientes de plástico exentos de nucleasas.

Antes de comenzar.

- Las muestras respiratorias se pueden conservar a temperatura ambiente durante los pasos de preparación y la configuración de la reacción, pero se recomienda conservarlas en hielo o a 4 °C en una gradilla de refrigeración.
- Las muestras de saliva se pueden conservar en hielo o a 4 °C en una gradilla de refrigeración, pero se recomienda conservarlas a temperatura ambiente (15-25 °C) durante los pasos de preparación y la configuración de la reacción.
- Antes de utilizar los siguientes productos, deje que se descongelen por completo a temperatura ambiente (15-25 °C): SARS-CoV-2 UM Prep Buffer, SARS-CoV-2 UM Amp Buffer, SARS-CoV-2 Amp Primers, SARS-CoV-2 IC, agua para NTC y SARS-CoV-2 Positive Control. Conserve los tubos a temperatura ambiente y protéjalos de la luz hasta que los utilice.

- Antes de utilizar SARS-CoV-2 UM Prep Buffer y SARS-CoV-2 UM Amp Buffer, deben homogeneizarse; para ello, inviértalos 2-3 veces (no los agite vorticialmente) y después realice una centrifugación rápida. Todos los demás reactivos individuales pueden homogeneizarse mediante agitación vorticial de pulsos durante 3-5 segundos o invirtiéndolos 2-3 veces y, a continuación, realizar una centrifugación rápida.
- El SARS-CoV-2 UM Prep Buffer inhibe las ribonucleasas presentes en las muestras clínicas para el paso de detección, pero no es una solución inactivadora del virus. Todas las muestras deben tratarse como potencialmente peligrosas.
- Verifique que las condiciones de ciclado de la plataforma de real-time RT-PCR sean las especificadas en este protocolo.
- Los reactivos se pueden dividir en alícuotas para evitar múltiples ciclos de congelación-descongelación.
- Use una mezcla de reacción recién preparada (<2 h antes de activar la placa de real-time RT-PCR).
- Para minimizar la contaminación, la muestra y las preparaciones de real-time RT-PCR deben realizarse en zonas distintas.

Procedimiento:

Preparación de las muestras: para las muestras de las vías respiratorias (nasales, orofaríngeas y nasofaríngeas obtenidas con hisopo), siga el paso 1. Para las muestras de saliva, siga el paso 2.

1. Muestras de las vías respiratorias (nasales, orofaríngeas y nasofaríngeas obtenidas con hisopo):
 - 1a. Agite enérgicamente en un vórtex el hisopo que contiene la muestra.
 - 1b. Divida partes alícuotas de 50-200 µl de la muestra en tubos exentos de PCR de 1,5 ml.
 - 1c. Realice el paso de calentamiento a 70 °C durante 10 minutos en un calentador de bloque.

- 1d. Enfríe las muestras en hielo durante al menos 5 minutos. A continuación, conserve las muestras en hielo o a 4 °C.
2. Muestras de saliva:
 - 2a. Licuefacción (para facilitar el pipeteado): caliente la muestra de saliva a 95 °C durante 15 minutos (no se especifica el volumen, el recipiente ni el dispositivo calefactor).
 - 2b. Homogenice la muestra pipeteando suavemente arriba y abajo 8-10 veces.
 - 2c. Introduzca una alícuota de 50 µl de la muestra en un tubo exento de PCR de 1,5 ml.
 - 2d. Realice el paso de calentamiento a 95 °C durante 15 minutos en un calentador de bloque y, a continuación, conserve la muestra a temperatura ambiente al menos 5 minutos antes de cargarla en un pocillo o tubo de PCR.
3. En el primer uso, complete el SARS-CoV-2 UM Amp Buffer con el ROX Reference Dye.
 - 3a. Añada 32,8 µl del colorante ROX a 1 tubo de SARS-CoV-2 UM Amp Buffer.
 - 3b. Cierre la tapa que contiene el SARS-CoV-2 UM Amp Buffer y el colorante ROX y dé vuelta al tubo 3 veces.
 - 3c. Centrifugue el SARS-CoV-2 UM Amp Buffer que contiene el colorante ROX en el fondo del tubo.
4. En el caso de una placa cobas z 480 completa (96 pocillos), prepare una mezcla de partes alícuotas de los SARS-CoV-2 Amp Primers con el SARS-CoV-2 Internal Control.
 - 4a. Transfiera el volumen requerido de los SARS-CoV-2 Amp Primers y del SARS-CoV-2 Internal Control de acuerdo con la tabla 11 a un nuevo tubo exento de PCR de 1,5 ml.
 - 4b. Cierre la tapa y dé la vuelta al tubo 3 veces o aplique al tubo agitación vorticial de pulsos durante 3-5 segundos.
 - 4c. Centrifugue los SARS-CoV-2 Amp Primers que contienen el IC para que la solución se quede en el fondo del tubo.

Tabla 11. Preparación de la mezcla de SARS-CoV-2 Amp Primers + IC

Mezcla de SARS-CoV-2 Amp Primers + IC				Número de reacciones Volumen (µl)
Reactivos	Concentración de solución madre	Concentración final	1 reacción	96 reacciones (+20 % de volumen adicional*)
SARS-CoV-2 Amp Primers	3,45 x	1 x	7,25	835,2
SARS-CoV-2 Internal Control	166,67 cp/µl	10 cp/µl	1,5	172,8
Mezcla total de SARS-CoV-2 Amp Primers + IC			8,75	1008

* **Nota:** Ajuste los volúmenes de SARS-CoV-2 Amp Primers y de SARS-CoV-2 Internal Control en función del número de muestras que se van a analizar. Considere un volumen adicional para compensar el volumen muerto.

5. Prepare una mezcla de reacción según los datos de la tabla 12 y mézclela bien invirtiendo el tubo 3 veces.

Tabla 12. Preparación de la mezcla de reacción

Mezcla de reacción de RT-PCR				Número de reacciones Volumen (µl)
Reactivos	Concentración de solución madre	Concentración final	1 reacción	96 reacciones (+20 % de volumen adicional*)
Mezcla de SARS-CoV-2 UM Amp Buffer + ROX	4 x	1 x	6,25	720
Mezcla de SARS-CoV-2 Amp Primers + IC	2,9 x	1 x	8,75	1008
Volumen de reacción total		–	15,00	1728

* **Nota:** Ajuste los volúmenes del SARS-CoV-2 UM Amp Buffer y los SARS-CoV-2 Amp Primers de acuerdo con la cantidad de muestras que se deban analizar. Considere un volumen adicional para compensar el volumen muerto.

6. Dispense 8 µl de agua exenta de nucleasas al pocillo asignado al NEC.
7. Cargue 10 µl de agua exenta de nucleasas al pocillo asignado al NTC.
8. Dispense 2 µl de SARS-CoV-2 UM Prep Buffer en cada pocillo asignado al NEC y en las muestras preparadas.
9. Añada 8 µl de la muestra preparada a un pocillo que contenga el SARS-CoV-2 UM Prep Buffer. Mezcle los componentes pipeteando arriba y abajo 5 veces.

10. Añada 15 µl de la mezcla de reacción preparada en el paso 5 a los pocillos dedicados a las muestras y los controles (la figura 5 se proporciona como ejemplo). Mezcle los componentes pipeteando arriba y abajo 5 veces.
11. Cargue 10 µl del SARS-CoV-2-UM Positive Control en el pocillo correspondiente. Mezcle los componentes pipeteando arriba y abajo 5 veces.
12. Selle bien la placa de PCR para evitar la contaminación cruzada. Asegúrese de aplicar presión uniformemente en toda la placa para obtener un sellado hermético en cada pocillo.
13. Centrifugue brevemente la placa de PCR para capturar el líquido que se deposite en el fondo del pocillo.
14. **Primer uso:** en el software Light Cycler 480 SW UDF 2.0.0, haga clic en **open tools** (Abrir herramientas) y seleccione **detection formats** (Formatos de detección) para establecer las siguientes combinaciones de excitación-emisión: 465-510 (FAM), 540-580 (HEX) y 610-670 (ATTO647N).
15. Configure el programa de real-time RT-PCR según se indica en la tabla 13 para un volumen de reacción de 25 µl.

Nota: En la parte superior de la página, seleccione **detection format** (Formato de detección) para elegir el formato de detección creado en el paso 14.

Nota: Utilice un índice de rampa personalizado de 1,6 °C/s en cada uno de los 5 pasos del programa de real-time RT-PCR.

Nota: La adquisición de datos debe realizarse durante el paso de hibridación/extensión.

Nota: Para obtener información adicional, consulte las *Instrucciones de uso de cobas z 480*.
16. Coloque la placa en el termociclador en tiempo real (en la figura 5 se muestra un ejemplo de disposición de placas de PCR).
17. Inicie la serie.
18. Al finalizar la serie, analice los resultados (consulte la sección Resultados).

Tabla 13. Programación para SARS-CoV-2 Prep&Amp UM en cobas z 480

Pasos	Duración	Temperatura del horno (°C)	Índice de rampa (°C/s)	Número de ciclos	Modo de análisis
Transcripción inversa	10 min	50	1,6	1	Ninguno
Activación de calor inicial de la PCR	2 min	95	1,6	1	Ninguno
Ciclado en 2 pasos				40	Cuantificación
Desnaturalización	5 s	95	1,6		Ninguno
Hibridación/extensión	30 s	58	1,6		Único
Enfriamiento	1 min	37	1,6	1	Ninguno

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
A	PC											
B	NTC											
C	NBC											
D	Sample 1											
E	Sample 2											
F	Sample 3											
G	...											
H												

Figura 5. Ejemplo de distribución de la placa en cobas z 480

Protocolo: Preparación de las muestras y detección de SARS-CoV-2 en QuantStudio 5 Dx

Este protocolo sirve para preparar y detectar dianas del SARS-CoV-2 en muestras humanas nasales, nasofaríngeas u orofaríngeas obtenidas con hisopo y almacenadas en medios de transporte y en muestras de saliva sin diluir en el instrumento de real-time RT-PCR QuantStudio 5 Dx.

Cuestiones importantes antes de comenzar.

- Verifique que se respeten las fechas de caducidad y las condiciones de almacenamiento impresas en todas etiquetas de las cajas y los componentes. No utilice componentes caducados o mal almacenados.
- Utilice equipo calibrado y en buen estado.
- Preste atención para evitar la contaminación con ribonucleasas durante el experimento y utilice recipientes de plástico exentos de nucleasas.
- Cuando se use QuantStudio 5 Dx, se debe añadir el colorante ROX al tubo de mezcla maestra antes del primer uso.

Antes de comenzar

- Las muestras respiratorias se pueden conservar a temperatura ambiente durante los pasos de preparación y la configuración de la reacción, pero se recomienda conservarlas en hielo o a 4 °C en una gradilla de refrigeración.
- Las muestras de saliva se pueden conservar en hielo o a 4 °C en una gradilla de refrigeración, pero se recomienda conservarlas a temperatura ambiente (15-25 °C) durante los pasos de preparación y la configuración de la reacción.
- Se requiere el colorante ROX cuando se usa QuantStudio 5.
- Antes de utilizar los siguientes productos, deje que se descongelen por completo a 15-25 °C: SARS-CoV-2 UM Prep Buffer, SARS-CoV-2 UM Amp Buffer, SARS-CoV-2 Amp Primers,

SARS-CoV-2 IC, agua para NTC y SARS-CoV-2 Positive Control. Conserve los tubos a temperatura ambiente y protéjalos de la luz hasta que los utilice.

- Antes de utilizar SARS-CoV-2 UM Prep Buffer y SARS-CoV-2 UM Amp Buffer, deben homogeneizarse; para ello, inviértalos 2-3 veces (no los agite vorticialmente) y después realice una centrifugación rápida. Todos los demás reactivos individuales pueden homogeneizarse mediante agitación vorticial de pulsos durante 3-5 segundos o invirtiéndolos 2-3 veces y, a continuación, realizar una centrifugación rápida.
- El SARS-CoV-2 UM Prep Buffer inhibe las ribonucleasas presentes en las muestras clínicas para el paso de detección, pero no es una solución inactivadora del virus. Todas las muestras deben tratarse como potencialmente peligrosas.
- Verifique que las condiciones de ciclado de la plataforma de real-time RT-PCR sean las especificadas en este protocolo.
- Los reactivos se pueden dividir en alícuotas para evitar múltiples ciclos de congelación-descongelación.
- Use una mezcla de reacción recién preparada (<2 h antes de activar la placa de real-time RT-PCR).
- Para minimizar la contaminación, la muestra y las preparaciones de real-time RT-PCR deben realizarse en zonas distintas.

Procedimiento

Preparación de las muestras: para las muestras de las vías respiratorias (nasales, orofaríngeas y nasofaríngeas obtenidas con hisopo), siga el paso 1. Para las muestras de saliva, siga el paso 2.

1. Muestras de las vías respiratorias (nasales, orofaríngeas y nasofaríngeas obtenidas con hisopo):
 - 1a. Agite enérgicamente en un vórtex el hisopo que contiene la muestra.
 - 1b. Divida partes alícuotas de 50-200 µl de la muestra en tubos exentos de PCR de 1,5 ml.
 - 1c. Realice el paso de calentamiento a 70 °C durante 10 minutos en un calentador de bloque.

- 1d. Enfríe las muestras en hielo durante al menos 5 minutos. A continuación, conserve las muestras en hielo o a 4 °C.
2. Muestras de saliva:
 - 2a. Licuefacción (para facilitar el pipeteado): caliente la muestra de saliva a 95 °C durante 15 minutos (no se especifica el volumen, el recipiente ni el dispositivo calefactor).
 - 2b. Homogenice la muestra pipeteando suavemente arriba y abajo 8-10 veces.
 - 2c. Introduzca una alícuota de 50 µl de la muestra en un tubo exento de PCR de 1,5 ml.
 - 2d. Realice el paso de calentamiento a 95 °C durante 15 minutos en un calentador de bloque y, a continuación, conserve la muestra a temperatura ambiente al menos 5 minutos antes de cargarla en un pocillo o tubo de PCR.
3. En el primer uso, complete el SARS-CoV-2 UM Amp Buffer con el ROX Reference Dye.
 - 3a. Añada 32,8 µl de colorante ROX a un tubo de SARS-CoV-2 UM Amp Buffer.
 - 3b. Cierre la tapa que contiene el SARS-CoV-2 UM Amp Buffer y el colorante ROX y dé vuelta al tubo 3 veces.
 - 3c. Centrifugue el SARS-CoV-2 UM Amp Buffer que contiene el colorante ROX en el fondo del tubo.
4. Para una placa QuantStudio 5 Dx completa (96 pocillos), prepare una mezcla de partes alícuotas de los SARS-CoV-2 Amp Primers con el SARS-CoV-2 Internal Control.
 - 4a. Transfiera el volumen requerido de los SARS-CoV-2 Amp Primers y del SARS-CoV-2 Internal Control de acuerdo con la tabla 14 a un nuevo tubo exento de PCR de 1,5 ml.
 - 4b. Cierre la tapa y dé la vuelta al tubo 3 veces o aplique al tubo agitación vorticial de pulsos durante 3-5 segundos.
 - 4c. Centrifugue los SARS-CoV-2 Amp Primers que contienen el IC para que la solución se quede en el fondo del tubo.

Tabla 14. Preparación de la mezcla de IC + SARS-CoV-2 Amp Primers

Mezcla de SARS-CoV-2 Amp Primers + IC				Número de reacciones
				Volumen (µl)
Reactivos	Concentración de solución madre	Concentración final	1 reacción	96 reacciones (+20 % de volumen adicional*)
SARS-CoV-2 Amp Primers	3,45 x	1 x	7,25	835,2
SARS-CoV-2 Internal Control	166,67 cp/µl	10 cp/µl	1,5	172,8
Mezcla total de SARS-CoV-2 Amp Primers + IC			8,75	1008

* **Nota:** Ajuste los volúmenes de SARS-CoV-2 Amp Primers y de SARS-CoV-2 Internal Control en función del número de muestras que se van a analizar. Considere un volumen adicional para compensar el volumen muerto.

5. Prepare una mezcla de reacción según los datos de la tabla 15 y mézclela bien invirtiendo el tubo 3 veces.

Tabla 15. Preparación de la mezcla de reacción

Mezcla de reacción de RT-PCR				Número de reacciones
				Volumen (µl)
Reactivos	Concentración de solución madre	Concentración final	1 reacción	96 reacciones (+20 % de volumen adicional*)
Mezcla de SARS-CoV-2 UM Amp Buffer + ROX	4 x	1 x	6,25	720
Mezcla de SARS-CoV-2 Amp Primers + IC	2,9 x	1 x	8,75	1008
Volumen de reacción total		–	15,00	1728

* **Nota:** Ajuste los volúmenes del SARS-CoV-2 UM Amp Buffer y los SARS-CoV-2 Amp Primers de acuerdo con la cantidad de muestras que se deban analizar. Considere un volumen adicional para compensar el volumen muerto.

6. Dispense 8 µl de agua exenta de nucleasas al pocillo asignado al NEC.
7. Cargue 10 µl de agua exenta de nucleasas al pocillo asignado al NTC.
8. Dispense 2 µl de SARS-CoV-2 UM Prep Buffer en cada pocillo asignado al NEC y en las muestras preparadas.
9. Añada 8 µl de la muestra preparada a un pocillo que contenga el SARS-CoV-2 UM Prep Buffer. Mezcle los componentes pipeteando arriba y abajo 5 veces.

10. Añada 15 µl de la mezcla de reacción preparada en el paso 5 a los pocillos dedicados a las muestras y los controles (la figura 6 se proporciona como ejemplo). Mezcle los componentes pipeteando arriba y abajo 5 veces.
11. Cargue 10 µl del SARS-CoV-2-UM Positive Control en el pocillo correspondiente. Mezcle los componentes pipeteando arriba y abajo 5 veces.
12. Selle bien la placa de PCR para evitar la contaminación cruzada. Asegúrese de aplicar presión uniformemente en toda la placa para obtener un sellado hermético en cada pocillo.
13. Centrifugue brevemente la placa de PCR para capturar el líquido que se deposite en el fondo del pocillo.
14. **Primer uso:** el molde debe generarse en el software QuantStudio 5 Dx TD, versión 1.0.1 o superior, y publicarse antes de iniciar la serie en el software QuantStudio 5 Dx IVD. Configure el molde según corresponda:

Nota: En la pestaña **Properties** (Propiedades), configure **Experiment type** (Tipo de experimento) en **Standard Curve** (Curva estándar) y el **Run mode** (Modo de serie) en **Standard** (Estándar).

Nota: En la pestaña **Method** (Método), configure el programa de real-time RT-PCR para un volumen de reacción de 25 µl (Tabla 16).

Nota: La adquisición de datos debe realizarse durante el paso de hibridación/extensión.

Nota: En la pestaña **Plate** (Placa), seleccione **ROX** como **Passive Reference** (Referencia pasiva) y establezca FAM, VIC y Cy5 como dianas sin ningún supresor (seleccione **None** [Ninguno]).

Nota: Para obtener información adicional, consulte las *Instrucciones de uso de QuantStudio 5 Dx*.
15. En el software QuantStudio 5 Dx IVD, cargue el molde creado previamente en el paso 14. Seleccione los pocillos usados y aplique las dianas FAM, VIC y Cy5.
16. Coloque la placa en el termociclador en tiempo real (en la figura 6 se muestra un ejemplo de disposición de placas de PCR).
17. Inicie la serie.
18. Al finalizar la serie, analice los resultados (consulte la sección Resultados).

Tabla 16. Programación para SARS-CoV-2 Prep&Amp UM en QuantStudio 5 Dx

Fase	Paso	Duración	Temperatura del horno (°C)	Número de ciclos	Adquisición
Retención	1. Transcripción inversa	10 min	50	1	No
	2. Activación de calor inicial de la PCR	2 min	95	1	No
PCR	Ciclado en 2 pasos			40	
	Desnaturalización	5 s	95	1	No
	Hibridación/extensión	30 s	58	1	FAM, VIC y Cy5

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
A	PC											
B	NTC											
C	NBC											
D	Muestra 1											
E	Muestra 2											
F	Muestra 3											
G	...											
H												

Figura 6. Ejemplo de distribución de la placa en QuantStudio 5 Dx

Resultados

Análisis en RGQ MDx 5plex HRM

En RGQ MDx 5plex HRM, los datos se analizan utilizando el software Rotor-Gene Q versión 2.3.1 (o superior) siguiendo las instrucciones del fabricante (Guía del usuario de Rotor-Gene Q MDx, revisión 7, septiembre de 2018).

Para analizar los datos es preciso usar el ciclo de cultivo (figura 7): Abra el canal sin procesar **Cycling A.Green**. Vaya a Options (Opciones) > **Crop Start Cycles** (Borrar ciclos de inicio) e introduzca **5** en el cuadro de diálogo. Se generará un nuevo canal llamado Cycling A (from 5).Green. Debe hacerse lo mismo con los canales Red y Yellow para generar los canales **Cycling A(from 5).Red** y **Cycling A(from 5).Yellow**.

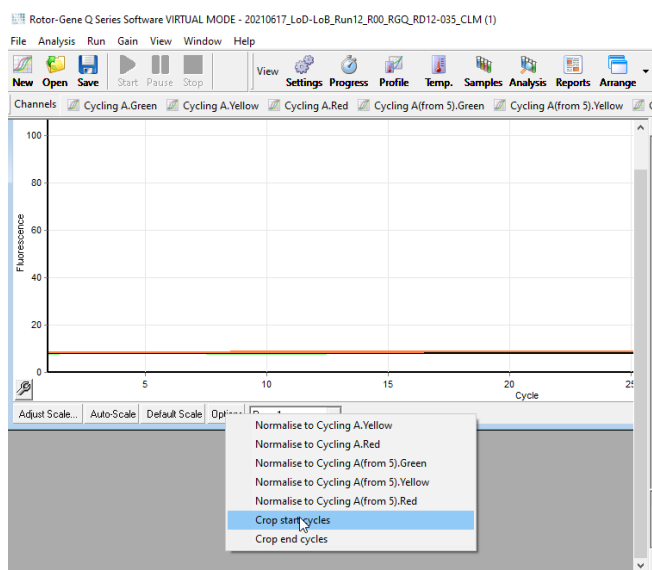


Figura 7. Captura de pantalla de la configuración de los ciclos de borrado para el análisis de las series en RGQ MDx 5plex HRM

Abra el menú de análisis (Figura 8) y, para cada canal Cycling A(from 5) generado, aplique los siguientes parámetros de análisis para mantener la uniformidad entre los distintos análisis (tabla 17).

Tabla 17. Parámetros de análisis para RGQ MDx 5plex HRM

Canales	Green	Red	Yellow
Umbral de fluorescencia	0,03	0,03	0,03
Corrección de pendiente	Sí	Sí	Sí
Tubo dinámico	Sí	Sí	Sí
Punto de inicio	No	10-20	10-20
Valor atípico de eliminación: umbral de eficiencia de reacción	Sí Activado al 0 %	No	No
Ciclos de inicio cortado	5	5	5
Ciclos de corte	Un valor de Ct >38,00 se considera como 40,00	No	Un valor de Ct >35,00 se considera como 40,00

En el software RGQ, los resultados de las series están disponibles en la cuadrícula de resultados de cuantificación abierta durante el análisis. Los datos se pueden exportar en formato de texto con valores separados por comas (.csv): En la ventana del software RGQ, seleccione **File** (Archivo) > **save as** > (Guardar como) **Excel analysis sheet** (Hoja de análisis de Excel). Asegúrese de que todas las muestras estén seleccionadas antes de exportar los resultados (figura 8).

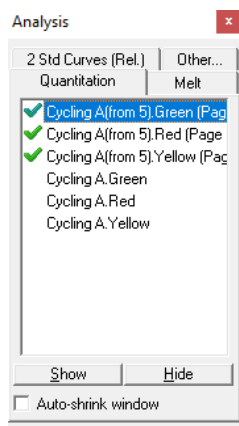


Figura 8. Captura de pantalla de los canales seleccionados para aplicar los parámetros de análisis y para exportar los resultados (análisis de las series en RGQ MDx 5plex HRM).

Análisis en ABI 7500 Fast Dx

En ABI 7500 Fast Dx, los datos se analizan con el software 7500 Fast System, versión 1.4.1 (o superior), de acuerdo con las instrucciones del fabricante. En la pestaña **setup** (Configuración), seleccione el grupo de pocillos o la placa completa que esté disponible en el análisis y haga clic con el botón derecho del ratón para abrir las ventanas del inspector de pocillos. Se deben seleccionar los 3 fluoróforos (FAM, VIC y Cy5) y **ROX** debe seleccionarse como **Passive reference** (Referencia pasiva). Son necesarios los siguientes parámetros para mantener la coherencia entre los diferentes análisis (tabla 18).

Tabla 18. Parámetros de análisis para ABI 7500 Fast Dx

Canales	FAM	Cy5	VIC
Colorante pasivo	ROX	ROX	ROX
Umbral de fluorescencia	0,13	0,025	0,05
Ajuste inicial	Automático	Automático	Automático
Ciclos de corte	Un valor de Ct >39,00 se considera como 40,00	No	Un valor de Ct >35,00 se considera como 40,00

En el software ABI SDS, los valores de Ct de un grupo seleccionado de pocillos o de toda la placa están disponibles en la hoja **data** (Datos) de la sección principal **Results** (Resultados). Los datos se pueden exportar en formato de texto con valores separados por comas (.csv): En la ventana del software SDS, seleccione **File** (Archivo) > **Export** (Exportar) > **Results** (Resultados) (también se puede escoger el elemento del menú **Ct**). Seleccione el formato del archivo exportado como .csv.

Análisis en CFX96 Dx

En CFX96 Dx, los datos se analizan con el software CFX Manager Dx, versión 3.1.3090.1022 (o superior), de acuerdo con las instrucciones del fabricante. Se debe seleccionar FAM, HEX y Cy5 para todos los pocillos utilizados en el experimento. Son necesarios los siguientes parámetros para mantener la coherencia entre los diferentes análisis (tabla 19).

Tabla 19. Parámetros de análisis para CFX96 Dx

Canales	FAM	HEX	Cy5
Modo de determinación de Cq: Umbral único	Sí	Sí	Sí
Configuración de línea base:			
• ajuste de la curva con sustracción	Sí	Sí	Sí
• Aplicar corrección de desplazamiento de fluorescencia	Sí	Sí	Sí
Umbral (RFU)	250	300	100
Ciclos de corte	Un valor de Ct >39,00 se considera como 40,00	Un valor de Ct >35,00 se considera como 40,00	No

En el software CFX manager Dx, los valores de Ct (denominados **Cq** en el software) de un grupo seleccionado de pocillos o de toda la placa están disponibles en la hoja de datos de la sección **Quantification Data** (Datos de cuantificación). Los datos se pueden exportar en formato de texto con valores separados por comas (.csv) seleccionando **Export** (Exportar) > **Custom Export** (Exportación personalizada) y ajustando los parámetros según se indica en la figura 9.

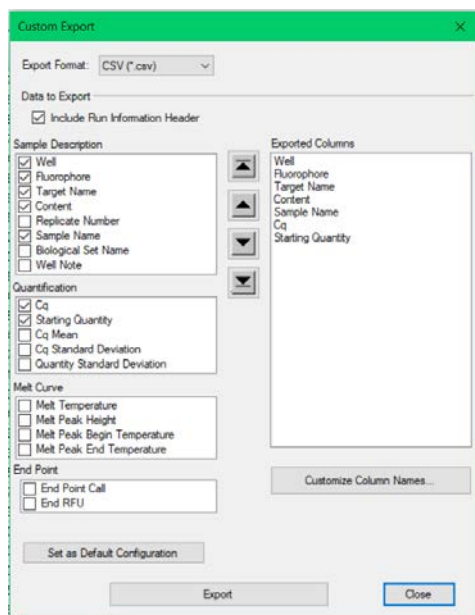


Figura 9. Parámetros del archivo de datos sin procesar para CFX96 Dx

Análisis en cobas z 480

En cobas z 480, los datos se analizan con LightCycler 480 SW UDF, versión 2.0.0 (o superior), de acuerdo con las instrucciones del fabricante. Cree un subconjunto de muestras que incluya únicamente los pocillos utilizados en el experimento. Para cada canal, cree una página de análisis **Abs Quant/Fit Points** (Cuant. abs./puntos de ajuste) y utilice los siguientes parámetros para mantener la coherencia entre los diferentes experimentos (tabla 20).

Tabla 20. Parámetros de análisis para cobas z 480

Canales	FAM (465-510)	HEX (540-580)	ATTO647N (610-670)
Pestaña Cycle range (Rango de ciclos)	1-40	1-40	6-40
• Primer-último ciclo			
• Antecedentes	5/10	5/10	6/11
Pestaña Noise band (Banda de ruido)	Multiplicador STD	Multiplicador STD	Multiplicador STD
• Método			
• Valor del multiplicador STD	50	40	25
Pestaña Analysis (Análisis)	2	2	2
• Puntos de ajuste			
• Método de umbral	Automático	Automático	Automático
Ciclo de corte	Un valor de Ct >39,00 se considera como 40,00	Un valor de Ct >35,00 se considera como 40,00	No

En el software LightCycler 480 SW UDF, versión 2.0.0 (o superior), los valores de Ct (denominados **Cp** en el software) de un grupo seleccionado de pocillos o de toda la placa están disponibles en la sección **analysis** (Análisis) (figura 10). Los datos se pueden exportar en formato de archivo de texto (**.txt**) por canal haciendo clic con el botón derecho del ratón en la tabla de resultados y seleccionando **Export table** (Exportar tabla).

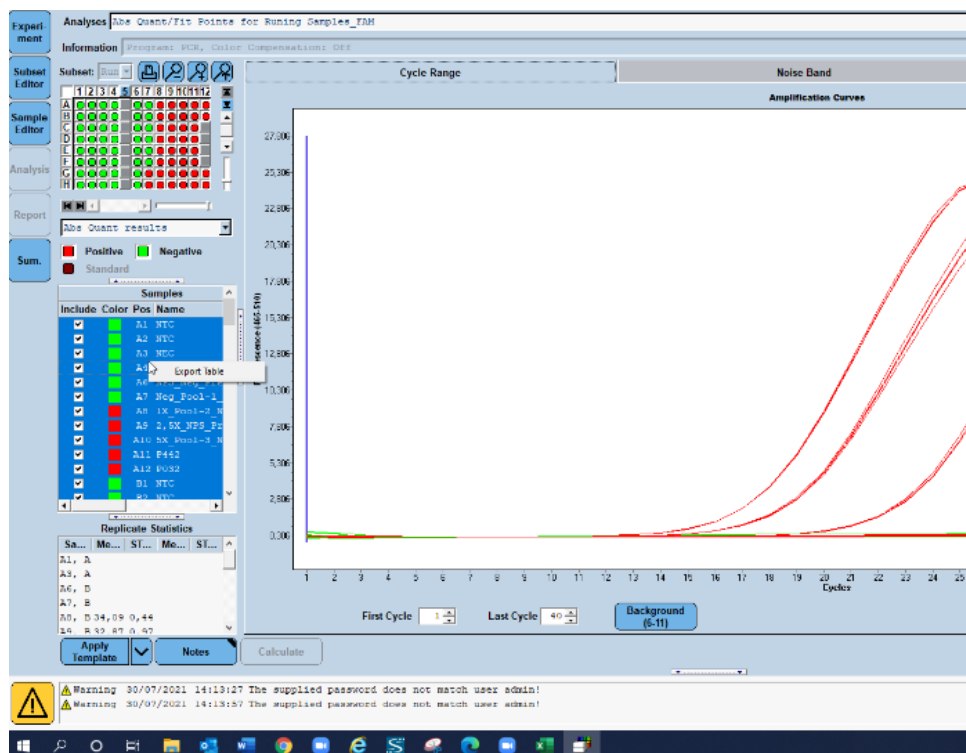


Figura 10. Captura de pantalla de los datos exportados en el LightCycler 480 SW UDF, versión 2.0.0 (o superior).

Análisis en QuantStudio 5 Dx

En QuantStudio 5 Dx, los datos se analizan con el software QuantStudio 5 Dx IVD, versión 1.0.1 (o superior), de acuerdo con las instrucciones del fabricante. En la ventana **Assign Targets and Samples** (Asignar dianas y muestras), se deben seleccionar los 3 fluoróforos (FAM, VIC y Cy5) en todos los pocillos utilizados en el experimento, y **ROX** debe seleccionarse como **Passive reference** (Referencia pasiva). Son necesarios los siguientes parámetros para mantener la coherencia entre los diferentes análisis (tabla 21).

Tabla 21. Parámetros de análisis para QuantStudio 5 Dx

Canales	FAM	VIC	Cy5
Colorante pasivo	ROX	ROX	ROX
Umbral de fluorescencia	0,21	0,062	0,04
Ajuste inicial	Automático	Automático	Automático
Ciclos de corte	Un valor de Ct >39,00 se considera como 40,00	Un valor de Ct >35,00 se considera como 40,00	No

Los datos se pueden exportar como una hoja de cálculo o como texto (.xls, .xlsx, .txt). En la pestaña **Export** (Exportar) del software QuantStudio 5 Dx IVD, seleccione todas las opciones de la sección **content** (Contenido) y seleccione la opción **unify the above content into one file** (Unificar el contenido seleccionado en un archivo).

Interpretación de los resultados

El control positivo (Positive Control, PC) y los genes N1 y N2 se detectan en el canal de fluorescencia Green con RGQ MDx 5plex HRM o en el canal de fluorescencia FAM en ABI 7500 Fast Dx, CFX96 Dx, cobas z 480 y QuantStudio 5 Dx.

El control de muestreo, compuesto por RNase P, se detecta en el canal de fluorescencia Yellow con RGQ MDx 5plex HRM o en el canal de fluorescencia VIC/HEX con ABI 7500 Fast Dx, CFX96 Dx, cobas z 480 y QuantStudio 5 Dx. Cada muestra clínica debe mostrar una amplificación de control de muestreo. En el PC, quizás se observe una amplificación en el canal Yellow a pesar de la ausencia de secuencias humanas. En este caso, es posible que se ignore una señal del canal Yellow del PC porque la señal intensa de fluorescencia del canal Green puede interferir en el canal Yellow. El control interno (Internal Control, IC) está incluido en los SARS-CoV-2 Amp Primers. Se detecta en el control sin molde (No Template Control, NTC), el control sin extracción (No Extraction Control, NEC), el control positivo (Positive Control, PC) y las muestras clínicas con el canal de fluorescencia Red con RGQ MDx 5plex HRM o en el canal de fluorescencia Cy5/ATTO647N con ABI 7500 Fast Dx, CFX96 Dx, cobas z 480 y QuantStudio 5 Dx. Para que una serie de real-time RT-PCR sea válida, se deben realizar los controles PC, NTC y NEC según se muestra en la tabla 22 y la tabla 23.

Tabla 22. Criterios de validez de la serie e interpretación de resultados para RGQ MDx 5plex HRM

Control	Detección en el canal Green	Detección en el canal Yellow	Detección en el canal Red	Interpretación
Control positivo (Positive Control, PC)	Ct ≤38,00	Indiferente	Indiferente	El PC es válido.
	Ct >38,00 o sin Ct	Indiferente	Indiferente	El PC no es válido.
Control sin molde (No Template Control, NTC) o	Ct >38,00 o sin Ct	Ct >35,00 o sin Ct	Si	El NTC/NEC es válido.
Control sin extracción (No Extraction Control, NEC)	Cualquier otra combinación con amplificación en Green o Yellow		Indiferente	El NTC/NEC no es válido.

Tabla 23. Criterios de validez de la serie e interpretación de resultados para los instrumentos de real-time RT-PCR ABI 7500 Fast Dx, CFX96 Dx, cobas z 480 y QuantStudio 5 Dx

Control	Detección en el colorante FAM*	Detección en el colorante VIC/HEX*	Detección en el colorante Cy5/ATTO647N*	Interpretación
Control positivo (Positive Control, PC)	Ct ≤39,00	Indiferente	Indiferente	El PC es válido.
	Ct >39,00 o sin Ct	Indiferente	Indiferente	El PC no es válido.
Control sin molde (No Template Control, NTC) o Control sin extracción (No Extraction Control, NEC)	Ct >39,00 o sin Ct	Ct >35,00 o sin Ct	Sí	El NTC/NEC es válido.
	Cualquier otra combinación con amplificación en FAM o VIC/HEX		Indiferente	El NTC/NEC no es válido.

Para validar las muestras analizadas, estas deben amplificarse y detectarse según lo esperado.

Tabla 24. Criterios de validez de la muestra e interpretación de resultados para RGQ MDx 5plex HRM

Detección en el canal Green	Detección en el canal Yellow	Detección en el canal Red	Interpretación
Ct ≤38,00	Indiferente	Indiferente	Muestra positiva para el ARN del SARS-CoV-2.
Ct >38,00 o sin Ct	Ct ≤35,00	Indiferente	Muestra negativa, ARN del SARS-CoV-2 no detectado.
Ct >38,00 o sin Ct	Ct >35,00 o sin Ct	Sí	Muestra no válida. No hay material humano o es insuficiente. Es necesario repetir el muestreo.
Ct >38,00 o sin Ct	Ct >35,00 o sin Ct	No	Muestra no válida. La reacción de real-time RT-PCR se inhibe. Es necesario repetir el análisis.

Tabla 25. Criterios de validez de la muestra e interpretación de resultados para los instrumentos de real-time RT-PCR ABI 7500 Fast Dx, CFX96 Dx, cobas z 480 y QuantStudio 5 Dx.

Detección en el colorante FAM*	Detección en el colorante VIC/HEX*	Detección en el colorante Cy5/ATTO647N*	Interpretación
Ct ≤39,00	Indiferente	Indiferente	La muestra es positiva.
Ct >39,00 o sin Ct	Ct ≤35,00	Indiferente	Muestra negativa, SARS-CoV-2 no detectado.
Ct >39,00 o sin Ct	Ct >35,00 o sin Ct	Sí	Muestra no válida. No se detecta material humano. Es necesario repetir el muestreo.
Ct >39,00 o sin Ct	Ct >35,00 o sin Ct	No	Muestra no válida. La reacción de real-time RT-PCR se inhibe. Es necesario repetir el análisis.

Limitaciones

- Solo para uso de diagnóstico *in vitro*.
- Los resultados del *artus* SARS-CoV-2 Prep&Amp UM Kit no están pensados para utilizarse como el único fundamento en el que sustentar el diagnóstico o el tratamiento u otras decisiones de atención médica al paciente. Los resultados negativos no excluyen una infección por SARS-CoV-2 y no deben ser el único fundamento en el que sustentar la decisión de tratamiento de un paciente.
- Este producto debe ser utilizado por personal que haya recibido formación y preparación específicas en los procedimientos de diagnóstico *in vitro*.
- Debe cumplirse de forma estricta la guía del usuario de la plataforma de real-time RT-PCR (Rotor-Gene Q 5-plex HRM MDx, ABI 7500 Fast Dx, CFX96 Dx, cobas z 480 o QuantStudio 5 Dx) para obtener resultados óptimos mediante PCR.
- Debe prestarse atención a las fechas de caducidad impresas en la caja y etiquetas de todos los componentes. No utilice componentes caducados.
- No se ha establecido el rendimiento de esta prueba en muestras de saliva de pacientes sin signos y síntomas de infección respiratoria.
- Para evitar el riesgo de obtener un resultado falso negativo en caso de que se analice una muestra clínica de un paciente positivo bajo en presencia de restos de sangre en el tubo, esto debe registrarse, y si la muestra arroja un resultado negativo al usar el *artus* SARS-CoV-2 Prep&Amp UM Kit, es necesario recoger una nueva muestra del paciente y repetir el análisis con el *artus* SARS-CoV-2 Prep&Amp UM Kit.

Rendimiento

Sensibilidad analítica (límite de detección)

La sensibilidad analítica, o el límite de detección (Limit of Detection, LoD), se define como la concentración mínima en la que ≥ 95 % de las muestras analizadas generan un resultado positivo. El LoD se evaluó mediante el análisis de diluciones en serie de muestras nasofaríngeas y muestras de saliva sin diluir licuadas negativas preparadas con disoluciones de partida de concentración elevada de partículas víricas inactivadas obtenidas de proveedores comerciales (ZeptoMetrix®). En los experimentos del LoD se utilizaron dos mezclas de muestras para cada muestra. Para confirmar la concentración del LoD establecida, la tasa de detección de todas las réplicas debe ser ≥ 95 % (al menos 19/20 réplicas deben generar una señal positiva).

La concentración correspondiente al LoD se verificó en muestras nasofaríngeas y de saliva sin diluir en las plataformas de real-time RT-PCR declaradas (RGQ MDx, ABI 7500 Fast Dx, CFX96 Dx, QuantStudio 5 Dx y cobas z 480).

Muestras nasales, orofaríngeas y nasofaríngeas

El LoD declarado es de 950 cp/ml para RGQ MDx, ABI 7500 Fast Dx, CFX96 Dx y QuantStudio 5 Dx y de 475 cp/ml para cobas z 480 (consulte la tabla 26)

Muestras de saliva sin diluir

El LoD declarado es de 950 cp/ml para RGQ MDx y de 1200 cp/ml para ABI 7500 Fast Dx, cobas z 480, QuantStudio 5 Dx y CFX96 Dx (consulte la tabla 26).

Tabla 26. Resumen de resultados del LoD para cada plataforma de real time RT-PCR

Plataforma	Tipo de muestra	LoD verificado (cp/ml)
RGQ MDx	NPS	950
	Saliva sin diluir	950
ABI 7500 Fast Dx	NPS	950
	Saliva sin diluir	1200
QuantStudio5 Dx	NPS	950
	Saliva sin diluir	1200
cobas z 480	NPS	475
	Saliva sin diluir	1200
CFX96 Dx	NPS	950
	Saliva sin diluir	1200

Estudios de especificidad analítica (inclusividad y exclusividad/ reactividad cruzada)

Inclusividad

La inclusividad de *artus* SARS-CoV-2 Amp Primers and Probes se ha evaluado mediante un análisis informático de las secuencias disponibles en la base de datos GISAID (www.gisaid.org). Se analizó un total de 722 488 secuencias (disponibles el 23/03/2021) en COVID CG (<https://covidcg.org>), análisis alimentado por metadatos de GISAID. Las secuencias se alinearon con la secuencia de referencia WIV04 (100 % idéntica a la Wuhan-Hu-1/NC_045512.2, salvo por la longitud de la cola de poli[A]) y las variantes de un solo nucleótido (Single Nucleotide Variation, SNV) se analizaron en la región genómica diana de *artus* SARS-CoV-2 Prep&Amp UM Kit Primers and Probes. La prevalencia de las SNV identificadas permanecieron por debajo del 1 %, así como la frecuencia de las mutaciones concomitantes. No se detectó ninguna SNV en los últimos 1-3 nucleótidos desde el extremo 3' en los oligonucleótidos correspondientes, lo que se esperaba que afectara al rendimiento. Se considera que *artus* SARS-CoV-2 Prep&Amp UM Kit es capaz de detectar el 100 % de las secuencias publicadas.

Exclusividad/reactividad cruzada

Análisis informático

La exclusividad de *artus* SARS-CoV-2 Amp Primers and Probes se ha evaluado mediante un análisis informático de las secuencias almacenadas en el banco de datos del NCBI. El análisis informático mostró que algunos de los patógenos analizados poseen una homología superior al 80 % con respecto a uno de los cebadores o sondas *artus* SARS-CoV-2. Algunos son *Candida albicans*, SARS-CoV-1, *Streptococcus pyogenes* y *Streptococcus salivarius*. *Pseudomonas aeruginosa* presentó una homología inferior al 80 % en relación con uno de los cebadores o sondas del ensayo de SARS-CoV-2. No obstante, *artus* SARS-CoV-2 Amp Primers and Probes no mostraron una amplificación posible con las distintas secuencias almacenadas en la base de datos de nucleótidos no redundantes (non-redundant nucleotide, nr/nt) del NCBI.

Se ha analizado un total de 36 cepas de bacterias, virus y hongos (tabla 27) mediante PCR con un equipo informático con un tamaño de amplicón posible limitado de 500 bp. Las secuencias de patógenos se obtuvieron de la base de datos del NCBI, aunque ninguno de estos patógenos mostró una amplificación informática. En la tabla 27 se muestra una lista de los patógenos analizados con un equipo informático.

Tabla 27. Lista de patógenos analizados mediante equipo informático

Microrganismos patógenos	Cepa o tipo	ID de la taxonomía	Resultados de la PCR en el sistema informático
Adenovirus de tipo 3	Tipo 3	45659	Sin coincidencia
Adenovirus de tipo 4	Tipo 4	28280	Sin coincidencia
Adenovirus de tipo 5	Tipo 5	28285	Sin coincidencia
Adenovirus de tipo 7A	Tipo 7A	85755	Sin coincidencia
Adenovirus de tipo 14	Tipo 14	10521	Sin coincidencia
Adenovirus de tipo 31	Tipo 31	10529	Sin coincidencia
<i>Bordetella pertussis</i>	A639	520	Sin coincidencia
<i>Candida albicans</i>	Z006 SC5314	5476	No se pudo realizar la amplificación*†
<i>Chlamydia pneumoniae</i>	CWL-029 TW-183	115713	Sin coincidencia
Enterovirus	Tipo 68	42789	Sin coincidencia

* La coincidencia de la secuencia con uno de los cebadores o sondas mostró una homología <80 %.

† La coincidencia de la secuencia con uno de los cebadores o sondas mostró una homología ≥80 %.

(Continúa en la página siguiente)

Tabla 27. (Continúa de la página anterior)

Microrganismos patógenos	Cepa o tipo	ID de la taxonomía	Resultados de la PCR en el sistema informático
<i>Haemophilus influenzae</i>	KW20	727	Sin coincidencia
Coronavirus humano	229E	11137	Sin coincidencia
Coronavirus humano	NL63	277944	Sin coincidencia
Coronavirus humano	HKU-1	290028	Sin coincidencia
Coronavirus humano OC43	OC43	31631	Sin coincidencia
Coronavirus humano	MERS-CoV	1335626	Sin coincidencia
Metanemovirus humano	n/a	162145	Sin coincidencia
Gripe A	H1N1	114727	Sin coincidencia
Gripe A	H3N2	119210	Sin coincidencia
Gripe B	n/a	11520	Sin coincidencia
<i>Mycoplasma pneumoniae</i>	M129 FH	272634	Sin coincidencia
Virus paragripal	Tipo 1	12730	Sin coincidencia
Virus paragripal	Tipo 2	2560525	Sin coincidencia
Virus paragripal	Tipo 3	11216	Sin coincidencia
Virus paragripal	Tipo 4	2560526	Sin coincidencia
<i>Pneumocystis jirovecii</i>	RU7	42068	Sin coincidencia
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	PAO1	287	No se pudo realizar la amplificación*
Virus respiratorio sincial	Tipo A (VRS-A)	208893	Sin coincidencia
Virus respiratorio sincial	Tipo B (VRS-B)	208895	Sin coincidencia
Rinovirus	Tipo A	147711	Sin coincidencia
Rinovirus	Tipo B	147712	Sin coincidencia
SARS-CoV	Tor2	694009	No se pudo realizar la amplificación†
<i>Staphylococcus epidermidis</i>	n/a	1282	Sin coincidencia
<i>Streptococcus pyogenes</i>	n/a	1314	No se pudo realizar la amplificación†
<i>Streptococcus salivarius</i>	ATCC® BAA-1024D-5 CCHSS3	1304	No se pudo realizar la amplificación†
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	ATCC 700669 NCTC11032	1313	Sin coincidencia

* La coincidencia de la secuencia con uno de los cebadores o sondas mostró una homología <80 %.

† La coincidencia de la secuencia con uno de los cebadores o sondas mostró una homología ≥80 %.

Análisis *in vitro*

La reactividad cruzada se verificó *in vitro* y los patógenos mostraron una homología $\geq 80\%$ con SARS-CoV-2 Amp Primers en el análisis informático. Las muestras se prepararon añadiendo microorganismos que podían causar reactividad cruzada a una matriz de muestras nasofaríngeas obtenidas con hisopo a 10^6 cp/ml, salvo en el caso de SARS-CoV-1, que se analizó sin diluir siguiendo la recomendación del proveedor. Ninguno de estos microorganismos patógenos mostró una reactividad cruzada *in vitro*.

La interferencia microbiana del ensayo *artus* SARS-CoV-2 Prep&Amp UM Kit se evaluó *in vitro* en un panel de patógenos recomendados (tabla 28). Las muestras se prepararon añadiendo un máximo de 5 patógenos —a 10^5 TCID₅₀/ml para dianas víricas, 10^6 cp/ml para dianas bacterianas y fúngicas o a la máxima concentración posible en función de la concentración de partida— a muestras nasofaríngeas negativas obtenidas con hisopo enriquecidas a $2,87 \times \text{LoD}$ con partículas inactivadas de SARS-CoV-2 (ZeptoMetrix). Se añadieron directamente partículas víricas inactivadas de SARS-CoV-2 (ZeptoMetrix) a paneles NATrol™ y SARS-CoV-1 a $2,87 \times \text{LoD}$. A continuación, se resumen los resultados de cada grupo de microorganismos analizado y las concentraciones correspondientes.

En la tabla 28 se muestra una lista de los patógenos sometidos al análisis de interferencia microbiana.

Tabla 28. Lista de patógenos sometidos a análisis *in vitro* de interferencia microbiana.

ID del grupo o ID de la muestra	Microrganismo	Origen	Concentración final	Unidad	Resultado
Grupo 1	SARS-CoV-2	ZeptoMetrix (NATSARS(COV2)-ERC)	2,72E+03	cp/ml	Sin interferencia
	Coronavirus humano 229E	ZeptoMetrix (0810229CFHI)	1,43E+05	TCID50/ml	
	Coronavirus humano OC43	ZeptoMetrix (0810024CFHI)	5,86E+04	TCID50/ml	
	Coronavirus humano NL63	ZeptoMetrix (0810228CFHI)	2,84E+04	TCID50/ml	
	Adenovirus T3	ZeptoMetrix (0810016CFHI)	1,43E+05	TCID50/ml	
	Virus paragripal 1	ZeptoMetrix (0810014CFHI)	9,14E+06	TCID50/ml	
Grupo 2	SARS-CoV-2	ZeptoMetrix (NATSARS(COV2)-ERC)	2,72E+03	cp/ml	Sin interferencia
	Adenovirus T31	ZeptoMetrix (0810073CFHI)	1,67E+04	TCID50/ml	
	Virus paragripal 2	ZeptoMetrix (0810015CFHI)	4,29E+04	TCID50/ml	
	Gripe B Florida/02/2006	ZeptoMetrix (0810037CFHI)	1,43E+05	TCID50/ml	
	Rinovirus T 1A	ZeptoMetrix (0810012CFNHI)	2,86E+04	TCID50/ml	

(Continúa en la página siguiente)

Tabla 28. (Continúa de la página anterior)

ID del grupo o ID de la muestra	Microorganismo	Origen	Concentración final	Unidad	Resultado
Grupo 3	SARS-CoV-2	ZeptoMetrix (NATSARS(COV2)-ERC)	2,72E+03	cp/ml	Sin interferencia
	Virus paragripal T3	ZeptoMetrix (0810016CFHI)	1,43E+07	TCID50/ml	
	<i>Haemophilus influenzae</i>	ATCC (51907D-5)	1,00E+06	CFU/ml	
	<i>Streptococcus pneumoniae</i>	ATCC (700669DQ)	3,30E+06	CFU/ml	
	<i>Candida albicans</i>	ZeptoMetrix (0801504DNA)	1,00E+06	CFU/ml	
	<i>Staphylococcus epidermidis</i>	ATCC (12228DQ)	4,60E+06	CFU/ml	
Grupo 4	SARS-CoV-2	ZeptoMetrix (NATSARS(COV2)-ERC)	2,73E+03	cp/ml	Sin interferencia
	Adenovirus T7A	ZeptoMetrix (0810021CFHI)	1,02E+06	TCID50/ml	
	<i>Streptococcus pyogenes</i>	ATCC (700294DQ)	1,00E+07	CFU/ml	
	<i>Mycoplasma pneumoniae</i>	ZeptoMetrix (0801579DNA)	1,00E+08	CFU/ml	
	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	ATCC (47085DQ)	1,00E+07	CFU/ml	
Grupo 5	SARS-CoV-2	ZeptoMetrix (NATSARS(COV2)-ERC)	2,72E+03	cp/ml	Sin interferencia
	Virus respiratorio sincial VRSA	ZeptoMetrix (0810482CFHI)	7,14E+04	TCID50/ml	
	Gripe A H1N1 California	ZeptoMetrix (0810165CFHI)	1,43E+04	TCID50/ml	
	Enterovirus tipo 68 Grupo principal	ZeptoMetrix (0810300CFHI)	1,43E+05	TCID50/ml	
	Adenovirus T14	ZeptoMetrix (0810108CFHI)	2,86E+04	TCID50/ml	
Grupo 6	SARS-CoV-2	ZeptoMetrix (NATSARS(COV2)-ERC)	2,73E+03	cp/ml	Sin interferencia
	MERS-CoV	ZeptoMetrix (0810575CFHI)	1,43E+04	TCID50/ml	
	Adenovirus T4	ZeptoMetrix (0810070CFHI)	1,43E+05	TCID50/ml	
	Metaneumovirus humano (MNVh) tipo B	ZeptoMetrix (0810156CFHI)	7,14E+03	TCID50/ml	
	Virus respiratorio sincial de tipo B (VRS-B)	ZeptoMetrix (0810040CFHI)	1,43E+03	TCID50/ml	

(Continúa en la página siguiente)

Tabla 28. (Continúa de la página anterior)

ID del grupo o ID de la muestra	Microorganismo	Origen	Concentración final	Unidad	Resultado
Grupo 7	SARS-CoV-2	ZeptoMetrix (NATSARS(COV2)-ERC)	2,73E+03	cp/ml	Sin interferencia
	Adenovirus T5	ZeptoMetrix (0810020CFHI)	6,43E+05	TCID50/ml	
	Virus paragripal 4B	ZeptoMetrix (0810060BCFHI)	7,14E+04	TCID50/ml	
	Gripe A H3N2 Suiza/9715293/13	ZeptoMetrix (0810511CFHI)	2,86E+04	TCID50/ml	
	<i>Streptococcus salivarius</i>	ZeptoMetrix (BAA-1024D-5)	1,00E+06	CFU/ml	
Grupo 8	SARS-CoV-2	ZeptoMetrix (NATSARS(COV2)-ERC)	2,73E+03	cp/ml	Sin interferencia
	NATrol Panel RP1 (gripe A H3N2 (Brisbane/10/07), gripe A H1N1 (NY/02/2009), rinovirus (tipo 1A), adenovirus T3, virus paragripal T1, virus paragripal T4, metaneumovirus (Perú 6-2003) <i>C. pneumoniae</i> (CWL-029), <i>M. pneumoniae</i> (M129), virus de Coxsackie (tipo A1)	ZeptoMetrix (MDZ001)	Desconocida*	N/D	
Grupo 9	SARS-CoV-2	ZeptoMetrix (NATSARS(COV2)-ERC)	2,73E+03	cp/ml	Sin interferencia
	NATrol Panel RP2 (gripe A H1 (New Caledonia/20/99), gripe B (Florida/02/06), VRS-A, virus paragripal T2, virus paragripal T3, coronavirus HKU recombinante, coronavirus (OC43, NL63, 229E), <i>Bordetella pertussis</i> (A639)	ZeptoMetrix (MDZ001)	Desconocida*	N/D	
Grupo 10	SARS-CoV-2	ZeptoMetrix (NATSARS(COV2)-ERC)	2,73E+03	cp/ml	Sin interferencia
	SARS-CoV-1	ZeptoMetrix (NATSARS-ST)	Desconocida*	N/D	

* Concentración no comunicada por parte del proveedor.

Sustancias interferentes

Muestras nasales, orofaríngeas y nasofaríngeas obtenidas con hisopo

Se evaluó el efecto de las supuestas sustancias interferentes (sustancias que figuran en la tabla 29) en el rendimiento de *artus* SARS-CoV-2 Prep&Amp UM Kit. Los análisis se realizaron en 3 grupos de muestras nasofaríngeas negativas obtenidas con hisopo y 3 grupos de muestras nasofaríngeas positivas obtenidas con hisopo enriquecidas a 4 x LoD con partículas víricas inactivadas de SARS-CoV-2 (ZepatoMetrix). Los experimentos los llevó a cabo 1 operario en la plataforma RGQ MDx 5plex HRM (en 4 instrumentos) con un kit de prueba.

Cada grupo se dividió en 2 para analizar la sustancia interferente disuelta en un disolvente (muestra de prueba) o el disolvente solo (muestra de control). Las tasas de aciertos en los canales de fluorescencia Green y Red se compararon entre las muestras de la prueba y sus correspondientes muestras de control. Cuando no hay interferencia, las muestras de la prueba y sus correspondientes muestras de control tienen la misma tasa de acierto.

En la tabla 29 se muestra que ninguna de las sustancias analizadas interfiere en el rendimiento de *artus* SARS-CoV-2 Prep&Amp UM Kit en el canal de fluorescencia Green.

Tabla 29. Lista de sustancias interferentes y tasas de aciertos obtenidas en el canal Green.

Sustancias interferentes	Función	Concentración analizada	Tasa de aciertos de los resultados en hisopos nasofaríngeos negativos	Tasa de aciertos de los resultados en hisopos nasofaríngeos positivos (4 x LoD)
Tobramicina	Antibiótico sistémico	1 mg/ml	Sin interferencia 0/15	Sin interferencia 15/15
Mupirocina	Pomada nasal antibiótica	6,6 mg/ml	Sin interferencia 0/15	Sin interferencia 15/15
Fluticasona	Corticosteroide nasal	5 % (v/v)	Sin interferencia 0/15	Sin interferencia 15/15
Mentol (pastillas para la garganta)	Anestésico y analgésico bucal	0,5 mg/ml	Sin interferencia 0/15	Sin interferencia 15/15
Oximetazolina	Aerosol nasal	10 % (v/v)	Sin interferencia 0/15	Sin interferencia 15/15

Continúa en la página siguiente

Tabla 29 (continúa de la página anterior)

Sustancias interferentes	Función	Concentración analizada	Tasa de aciertos de los resultados en hisopos nasofaríngeos negativos	Tasa de aciertos de los resultados en hisopos nasofaríngeos positivos (4 x LoD)
Osetamivir	Fármaco antivírico	3,3 mg/ml	Sin interferencia 0/15	Sin interferencia 15/15
Mucina (glándula submaxilar bovina tipo I-S)		2,5 mg/ml	Sin interferencia 0/15	Sin interferencia 15/15
Sangre total		4 % (v/v)	Sin interferencia 1/15*	Sin interferencia 15/15

* Se detectó una amplificación correspondiente a un artefacto.

Muestras de saliva sin diluir

Se evaluó el efecto de ocho supuestas sustancias interferentes (sustancias que figuran en la tabla 30) en el rendimiento de *artus* SARS-CoV-2 Prep&Amp UM Kit. Los análisis se realizaron en una mezcla de muestras de saliva sin diluir negativas, que se dividió en dos para realizar dos niveles de dilución: (1) muestras de saliva sin diluir negativas y (2) muestras de saliva sin diluir positivas artificiales (obtenidas añadiendo partículas víricas inactivadas de SARS-CoV-2 [ZeptoMetrix] en una concentración de 3 x LoD [3600 cp/ml] a la mezcla negativa). Las muestras de saliva sin diluir se analizaron con la plataforma cobas z 480 por 3 operadores con un kit comercial.

Para cada sustancia interferente, las réplicas de muestras se dividieron en 2 para analizar la sustancia interferente disuelta en un disolvente (muestra de prueba) o el disolvente solo (muestra de control). Las tasas de aciertos en los canales de fluorescencia Green, Red y Yellow se compararon entre las muestras de la prueba y sus correspondientes muestras de control. Cuando no hay interferencias, las muestras de la prueba y sus correspondientes muestras de control tienen la misma tasa de acierto.

En términos de análisis cualitativo (estado de la muestra), las ocho sustancias interferentes analizadas (consulte la tabla 30) no repercuten en los resultados de *artus* SARS-CoV-2 Prep&Amp UM Kit obtenidos con muestras de saliva positivas y negativas.

En la tabla 30 se muestra que ninguna de las sustancias analizadas interfiere en el rendimiento de *artus* SARS-CoV-2 Prep&Amp UM Kit en el canal de fluorescencia Green.

Tabla 30. Lista de sustancias interferentes y tasas de aciertos obtenidas en el canal Green.

Sustancia interferente*	Función	Concentración analizada	Tasa de aciertos de los resultados en muestras de saliva sin diluir negativas	Tasa de aciertos de los resultados en muestras de saliva sin diluir positivas (3-5 x LoD)
Sangre total	Sustancia endógena: ADNg, leucocitos, eritrocitos humanos	1 % v/v	Sin interferencia* 0/8	Sin interferencia* 8/8
Altoids®	Caramelos	2 % p/v	Sin interferencia 0/8	Sin interferencia 8/8
Aspirina	Fármaco antiinflamatorio	1 % p/v	Sin interferencia 0/8	Sin interferencia 8/8
Listerine®	Enjuague bucal antiséptico	1 % v/v	Sin interferencia 0/8	Sin interferencia 8/8
Ricola®	Caramelos	1 % p/v	Sin interferencia 0/8	Sin interferencia 8/8
Dentífrico Colgate® Total SF Whitening™	Dentífrico blanqueador	0,1 % p/v	Sin interferencia 0/8	Sin interferencia 8/8
Jarabe Tussidane®	Jarabe para la tos	1 % v/v	Sin interferencia 0/8	Sin interferencia 8/8
Pulmofluide®	Fármaco para la tos productiva	1 % v/v	Sin interferencia 0/8	Sin interferencia 8/8

* En sangre total se observó un efecto de interferencia con la detección del IC en el canal Red (10-40 % de inhibición), que no tuvo repercusiones en la validez de la muestra. En el canal Green, el estado de la muestra no se vio afectado por la sangre total, pero se observó una ligera desviación del valor Ct (valor Ct medio de 1,35 más tarde en sangre total en comparación con la muestra de control).

Para evitar el riesgo de obtener un falso negativo al analizar una muestra clínica positiva baja en caso de observarse restos de sangre en el tubo, esto debe registrarse, y si la muestra vuelve a dar un resultado negativo con *artus* SARS-CoV-2 Prep&Amp UM Kit, se debe obtener una muestra de saliva sin diluir del paciente y analizarla de nuevo con *artus* SARS-CoV-2 Prep&Amp UM Kit.

Estudio de estabilidad de las muestras

El estudio de estabilidad de las muestras se realizó para evaluar la repercusión de diferentes condiciones de almacenamiento de la muestra sobre los resultados cualitativos (análisis de la tasa de aciertos) y cuantitativos (análisis de la desviación del valor Ct) de los kits *artus* SARS-CoV-2 Prep&Amp UM. Los experimentos se realizaron analizando dos niveles de dilución: (1) muestras negativas y (2) muestras positivas artificiales obtenidas mediante la adición de partículas víricas inactivadas de SARS-CoV-2 (ZeptoMetrix). Para confirmar la estabilidad de las muestras (saliva y NPS), se exigió que ≥ 95 % de las muestras tuvieran la misma tasa de aciertos y una desviación del valor Ct ≤ 10 % con respecto al punto temporal 0 de cada condición de estabilidad.

Muestras nasales, orofaríngeas y nasofaríngeas:

Las diferentes condiciones de estabilidad evaluadas se enumeran en la tabla 31. Para realizar las pruebas se utilizaron 3 mezclas de muestras. Se analizaron muestras de hisopo nasofaríngeo negativas, muestras de hisopo nasofaríngeo positivas artificiales con $5 \times \text{LoD}$ (4750 cp/ml) y tres lotes de muestras de liberación de los lotes BRS1 (cepa N2, 1000 cp/10 μ l), BRS2 (bloque g de RNase P, 1000 cp/10 μ l) y BRS3 (cepa N1, 1000 cp/10 μ l) con la plataforma ABI 7500 Fast Dx.

De acuerdo con los resultados del análisis cualitativo y cuantitativo, las condiciones de almacenamiento evaluadas para las muestras de hisopo nasofaríngeo no repercutieron en la tasa de aciertos (se detectó el mismo estado, como era de esperar) y no ocasionaron desviaciones significativas del valor Ct de los resultados de *artus* SARS-CoV-2 Prep&Amp UM Kit. Por tanto, el rendimiento del kit fue estable a pesar de todas las condiciones de almacenamiento diferentes evaluadas para las muestras de hisopo nasofaríngeo (consulte la tabla 31).

En la tabla 31 se muestran las condiciones de estabilidad de las muestras nasofaríngeas.

Tabla 31. Condiciones de estabilidad de las muestras nasofaríngeas.

Condiciones	Declaración de estabilidad de las muestras
Congelación/descongelación	3 ciclos de congelación/descongelación
4 °C (2-8 °C)	72 h
-70 °C	2 semanas

Muestras de saliva sin diluir

Las diferentes condiciones de estabilidad evaluadas se enumeran en la tabla 32. Para realizar las pruebas se utilizaron 2 mezclas de muestras. Se analizaron muestras de saliva sin diluir negativas y muestras de saliva sin diluir positivas artificiales con 3 x LoD (3600 cp/ml) con la plataforma ABI 7500 Fast Dx.

De acuerdo con los resultados del análisis cualitativo y cuantitativo, las condiciones de almacenamiento evaluadas no repercutieron en la tasa de aciertos (se detectó el mismo estado, como era de esperar) y no ocasionaron desviaciones significativas del valor Ct de los resultados de *artus* SARS-CoV-2 Prep&Amp UM Kit. Por tanto, el rendimiento del kit fue estable a pesar de las diferentes condiciones de almacenamiento evaluadas para las muestras de saliva sin diluir.

En la tabla 32 se muestran las condiciones de estabilidad de las muestras de saliva sin diluir.

Tabla 32. Condiciones de estabilidad de las muestras de saliva sin diluir

Condiciones	Declaración de estabilidad de las muestras
Congelación/descongelación	3 ciclos de congelación/descongelación
Temperatura ambiente (18-26 °C)	72 h
4 °C (2-8 °C)	72 h
Condición combinada: 6 h a temperatura ambiente en combinación con 72 h a 4 °C (2-8°C) y con 8 días a -20 °C (entre -30 °C y -15 °C)	6 h a temperatura ambiente seguidas de 72 h a 4 °C (2-8 °C) y después de 7 días a -20 °C (entre -30 °C y -15 °C)
-20 °C (entre -30 °C y -15 °C)	1 mes (30,5 días)

Precisión

El estudio de precisión evaluó la reproducibilidad (repetición de la misma muestra en distintas series y con distintas condiciones: 5 días, 3 lotes de kits, 3 operarios y 2 instrumentos) y la repetibilidad (repetición de la misma muestra en la misma serie y con las mismas condiciones). Se realizaron pruebas en muestras nasofaríngeas negativas obtenidas con hisopo y en muestras nasofaríngeas negativas obtenidas con hisopo enriquecidas a 5 × LoD en la plataforma RGQ MDx.

Para cada nivel de dilución, se recopilaron 204 puntos de datos. Los datos de repetibilidad y reproducibilidad se utilizaron para determinar la desviación estándar (DE) y el coeficiente de variación (%CV) para las dianas de SARS-CoV-2 en los canales Green, Yellow y Red. En la tabla 33 se muestra que *artus* SARS-CoV-2 Prep&Amp UM Kit tiene una precisión total de 0,63 de DE (CV 2,03 %) en el canal Green, 0,54 de DE (CV 2,22 %) en el canal Yellow y de 1,28 de DE (CV 4,10 %) en el canal Red.

Tabla 33. Desviación estándar y coeficiente de variación de *artus* SARS-CoV-2 Prep&Amp UM Kit.

Muestras y canales de detección	Total	Entre días	Entre lotes	Entre operarios	Entre instrumentos	Entre series	En la serie analítica
Desviación estándar (DE) (Coeficiente de variación [% CV])							
NPS negativa	0,54	0,09	0,10	0,06	0,11	0,09	0,50
Canal Yellow	(2,22)	(0,37)	(0,42)	(0,27)	(0,47)	(0,36)	(2,05)
NPS negativa	1,15	0,0	0,55	0,00	0,12	0,39	0,92
Canal Red	(3,68)	(0,00)0	(1,76)	(0,00)	(0,40)	(1,26)	(2,96)
NPS enriquecida	0,63	0,18	0,31	0,00	0,08	0,00	0,51
Canal Green	(2,03)	(0,59)	(1,00)	(0,00)	(0,25)	(0,00)	(1,64)
NPS enriquecida	0,47	0,13	0,24	0,05	0,18	0,00	0,33
Canal Yellow	(1,93)	(0,53)	(0,98)	(0,20)	(0,73)	(0,00)	(1,38)
NPS enriquecida	1,28	0,12	0,58	0,11	0,00	0,49	1,02
Canal Red	(4,10)	(0,37)	(1,84)	(0,34)	(0,00)	(1,57)	(3,27)

Rendimiento clínico

Muestras de hisopo nasofaríngeas

Se evaluó el rendimiento clínico del ensayo *artus* SARS-CoV-2 UM Prep&Amp utilizando material retrospectivo de muestra nasofaríngea obtenida con hisopo en medio de transporte que incluía 150 muestras clínicas.

Todo el material de muestra se obtuvo de pacientes con signos y síntomas de COVID-19 y se almacenaron congeladas hasta que se utilizaron.

La validación clínica se realizó en la plataforma ABI 7500 Fast Dx. En la tabla 34 se indica el rendimiento de *artus* SARS-CoV-2 Prep&Amp UM Kit con respecto a un método de referencia.

Tabla 34. Rendimiento clínico de *artus* SARS-CoV-2 Prep&Amp UM Kit con respecto a un método de referencia.

Estado de las muestras	N	% positivo	IC del 95 %	% negativo	IC del 95 %
Positivo	52	98,1 (51/52)	89,9-99,7	1,9 (1/52)	-
Negativo	98	5,1 (5/98)	-	94,9 (93/98)	88,7-97,8

Los resultados discordantes se evaluaron con un tercer método y se volvieron a analizar con una tabla de contingencia. Los resultados del rendimiento clínico total se expresan como porcentaje de concordancia positiva (PCP) y porcentaje de concordancia negativa (PCN), y se muestran en la tabla 35.

Tabla 35. Rendimiento clínico de *artus* SARS-CoV-2 Prep&Amp UM Kit después del análisis de los resultados discordantes.

Estado de las muestras	N	% positivo	IC del 95 %	% negativo	IC del 95 %
Positivo	52	98,1 (51/52)	89,9-99,7	1,9 (1/52)	–
Negativo	98	5,1 (5/98)	–	94,9 (93/98)	88,7-97,8

A continuación encontrará la fracción de las muestras de los porcentajes de concordancia positiva y negativa (PCP y PCN, respectivamente) con los estados de las muestras previstos:

Porcentaje de concordancia positiva
(%PCP): $51/52 = 98,1 \%$ (IC del 95 %: 89,9 %-99,7 %)

Porcentaje de concordancia negativa
(%PCN): $93/98 = 94,9 \%$ (IC del 95 %: 88,6 %-97,8 %)

Hisopos nasofaríngeos que incluyen personas asintomáticas

Se evaluó el rendimiento clínico del ensayo *artus* SARS-CoV-2 UM Prep&Amp utilizando material retrospectivo de muestra nasofaríngea obtenida con hisopo en medio de transporte que incluía 153 muestras clínicas.

Todas las muestras se recopilaron de pacientes asintomáticos o con otros motivos para sospechar de infección por COVID-19.

La validación clínica se realizó en la plataforma ABI 7500 Fast Dx. Se excluyeron dieciséis muestras del análisis después de analizarlas con *artus* SARS-CoV-2 Prep&Amp UM Kit debido a un estado no válido de conformidad con los criterios de validez de la muestra (tabla 23).

La tabla 36 indica el rendimiento de *artus* SARS-CoV-2 Prep&Amp UM Kit con respecto a un método de referencia, el cual se expresa como porcentaje de concordancia positiva (PCP) y porcentaje de concordancia negativa (PCN).

Tabla 36. Rendimiento clínico de *artus* SARS-CoV-2 Prep&Amp UM Kit con respecto a un método de referencia

Estado de las muestras	N	% positivo	IC del 95 %	% negativo	IC del 95 %
Positivo	50	64,0 (32/50)	50,1-75,9	36,0 (18/50)	-
Negativo	87	1,15 (1/87)	-	98,85 (86/87)	93,8-99,8

Se evaluaron diecinueve resultados discordantes con un tercer método y se volvieron a analizar con una tabla de contingencia. Los resultados del rendimiento clínico total se expresan como porcentaje de concordancia positiva (PCP) y porcentaje de concordancia negativa (PCN), y se muestran en la tabla 37.

Tabla 37. Rendimiento clínico de *artus* SARS-CoV-2 Prep&Amp UM Kit después del análisis de los resultados discordantes

Estado de las muestras	N	% positivo	IC del 95 %	% negativo	IC del 95 %
Positivo	32	100,0 (32/32)	89,3-100,0	0 (0/32)	-
Negativo	105	0,95 (1/105)	-	99,05 (104/105)	94,8-99,8

Se volvieron a clasificar dieciocho muestras falsas negativas como negativos verdaderos, mientras que una muestras falsa positiva permaneció como falsa positiva.

A continuación encontrará la fracción de las muestras de los porcentajes de concordancia positiva y negativa (PCP y PCN, respectivamente) con los estados de las muestras previstos:

Porcentaje de concordancia positiva

(%PCP): $32/32 = 100,0\%$ (IC del 95 %: 89,3% - 100,0%)

Porcentaje de concordancia negativa

(%PCN): $104/105 = 99,05\%$ (IC del 95 %: 94,8% - 99,8%)

Muestras de saliva sin diluir

Se evaluó el rendimiento clínico del ensayo *artus* SARS-CoV-2 UM Prep&Amp utilizando material de muestras de saliva sin diluir, que incluía 142 muestras de saliva.

Todo el material de muestra se obtuvo de pacientes con signos y síntomas de COVID-19. La validación clínica se realizó en la plataforma ABI 7500 Fast Dx. Se excluyeron doce muestras del análisis después de analizarlas con *artus* SARS-CoV-2 Prep&Amp UM Kit y también el método de referencia debido a que ambas pruebas dieron como resultado un estado no válido de conformidad con los criterios de validez de la muestra.

En la tabla 38 se indica el rendimiento de *artus* SARS-CoV-2 Prep&Amp UM Kit con respecto a un método de referencia.

Tabla 38. Rendimiento clínico de *artus* SARS-CoV-2 Prep&Amp UM Kit con respecto a un método de referencia.

Estado de las muestras	N	% positivo	IC del 95 %	% negativo	IC del 95 %
Positivo	45	93,33 (42/45)	82,14-97,71	6,67 (3/45)	-
Negativo	85	0 (0/85)	-	100 (85/85)	95,68-100,00

Se evaluaron tres resultados discordantes con un tercer método y se volvieron a analizar con una tabla de contingencia. Los resultados del rendimiento clínico total se expresan como porcentaje de concordancia positiva (PCP) y porcentaje de concordancia negativa (PCN), y se muestran en la tabla 39.

Tabla 39. Rendimiento clínico de *artus* SARS-CoV-2 Prep&Amp UM Kit después del análisis de los resultados discordantes.

Estado de las muestras	N	% positivo	IC del 95 %	% negativo	IC del 95 %
Positivo	43	97,67 (42/43)	87,94-99,59	2,32 (1/43)	-
Negativo	87	0 (0/87)	-	100 (87/87)	95,68-100,00

Se volvieron a clasificar dos muestras falsas negativas como negativas verdaderas, mientras que un resultado falso negativo permaneció como falso negativo.

A continuación encontrará la fracción de las muestras de los porcentajes de concordancia positiva y negativa (PCP y PCN, respectivamente) con los estados de las muestras previstos:

Porcentaje de concordancia positiva
(PCP): $42/43 = 97,67\%$ (IC del 95 %: 87,94 %-99,59 %)
Porcentaje de concordancia negativa
(PCN): $87/87 = 100,00\%$ (IC del 95 %: 95,68 %-100,00 %)

Referencias

1. CUI J *et al.* (2019) Origin and evolution of pathogenic coronaviruses. *Nat Rev Microbiol* **17**, 181-192
2. Gagneur *et al.* (2002) Infections nosocomiales à coronavirus humains chez le nouveau-né. *Arch Pédiatr* **9**, 61-69
3. HU *et al.* (2020) Characteristics of SARS-CoV-2 and COVID-19. *Nat Rev Microbiol* **6**:1-14.
4. Mackay IM. (2004) Real-time PCR in the microbiology laboratory. *Clin Microbiol. Infect* **10**(3), 190–212
5. European Commission. (2020) Current performance of COVID-19 test methods and devices and proposed performance criteria. 16 April 2020. <https://ec.europa.eu/docsroom/documents/40805/attachments/1/translations/en/renditions/native>

Guía de resolución de problemas

Esta guía para la resolución de problemas le será de utilidad para resolver los problemas que puedan surgir. Para obtener más información, también puede consultar la página de preguntas frecuentes (Frequently Asked Questions, FAQ) de nuestro Centro de servicio técnico: www.qiagen.com/FAQ/FAQList.aspx.

Comentarios y sugerencias	
Señal Green débil o nula (FAM) en control positivo (Positive Control, PC)	
a) El canal de fluorescencia seleccionado para el análisis de datos de RT-PCR no cumple el protocolo.	Para el análisis de los datos, seleccione el canal de fluorescencia FAM (Green) para las dianas analíticas de RT-PCR del SARS-CoV-2, el canal de fluorescencia HEX/VIC/JOE (Yellow) para el control de muestreo y Cy5/Atto (Red) para el control interno.
b) Programación incorrecta del perfil de temperatura.	Compare el programa de RT-PCR con el protocolo.
c) Configuración incorrecta de la reacción de PCR	Compruebe los pasos de trabajo por medio del esquema de pipeteo y repita la PCR en caso necesario.
d) Las condiciones de almacenamiento para uno o más componentes del kit no cumplían las instrucciones o el <i>artus</i> SARS-CoV-2 RT-PCR kit ha caducado.	Siga las condiciones de almacenamiento, verifique la fecha de caducidad de los reactivos y use un nuevo kit, si es necesario.
e) Configuración incorrecta de la plataforma de real-time RT-PCR durante la configuración de los datos.	Aplique las configuraciones recomendadas relativas a su plataforma de real-time RT-PCR que se describen en este manual.
f) Se produjo la inhibición de la PCR.	Siga las prácticas recomendadas para laboratorios de biología molecular a fin de evitar la introducción de contaminantes. Compruebe periódicamente que el espacio de trabajo y los instrumentos estén desinfectados. Siga el protocolo mencionado en este manual. Compruebe la fecha de caducidad del reactivo y, si es necesario, utilice un kit nuevo. Repita el ensayo con otra muestra.
Señal Green (FAM) en el control sin molde o en el control sin extracción	
Se ha producido contaminación con secuencias del SARS-CoV-2 durante la preparación de la placa de RT-PCR.	Repita la RT-PCR con reactivos nuevos. Siga las prácticas recomendadas para laboratorios de biología molecular a fin de evitar la introducción de contaminantes. Siga el protocolo mencionado en este manual de uso. Compruebe periódicamente que el espacio de trabajo y los instrumentos estén desinfectados.

Comentarios y sugerencias

Señal débil o nula en el canal Red (Cy5/Atto) del control interno












- | | |
|--|---|
| a) Se ha introducido una sustancia interferente en la reacción de la RT-PCR. Se produce la inhibición de la PCR. | Siga las prácticas recomendadas para laboratorios de biología molecular a fin de evitar la introducción de contaminantes.
Compruebe periódicamente que el espacio de trabajo y los instrumentos estén desinfectados.
Siga el protocolo mencionado en este manual.
Repita el experimento con una muestra recién recogida. |
| b) El control interno está deteriorado. | Siga las prácticas recomendadas para laboratorios de biología molecular a fin de evitar la introducción de ribonucleasas. Siga las recomendaciones mencionadas en este manual.
Compruebe periódicamente que el espacio de trabajo y los instrumentos estén desinfectados.
Siga las condiciones de almacenamiento y compruebe la fecha de caducidad de los reactivos y, si es necesario, use un nuevo kit. |
| c) Configuración incorrecta de la plataforma de real-time RT-PCR durante la configuración de los datos. | Aplique las configuraciones recomendadas relativas a su plataforma de real-time RT-PCR que se describen en este manual. |





Señal débil o nula en el canal Yellow (VIC/HEX) del control de muestreo

- | | |
|--|--|
| a) La muestra clínica está degradada. | Siga las recomendaciones proporcionadas por el proveedor del dispositivo de recogida para su almacenamiento, manipulación y transporte.
Siga el protocolo mencionado en este manual, incluidos los pasos de preparación de las muestras con el SARS-CoV-2 UM Prep Buffer.
Siga las condiciones de almacenamiento y compruebe la fecha de caducidad de los reactivos, como el SARS-CoV-2 UM Prep Buffer, y use un nuevo kit, si es necesario. |
| b) El material de muestra no se recogió correctamente. No se recogieron suficientes células humanas en el hisopo o no se transfirieron al medio de transporte. | Siga las recomendaciones proporcionadas por el proveedor del dispositivo de recogida para la recogida y manipulación del material de muestra. |
| c) Configuración incorrecta de la plataforma de real-time RT-PCR durante la configuración de los datos. | Aplique las configuraciones relacionadas con su plataforma de real-time RT-PCR que se describen en este manual. |

Símbolos

En las instrucciones de uso o en el embalaje y en el etiquetado, pueden aparecer los siguientes símbolos:

Símbolo	Definición del símbolo
	Contiene reactivos suficientes para 768 o 3072 reacciones
	Fecha de caducidad
	Producto sanitario para diagnóstico in vitro
	Número de referencia
	Número de lote
	Componentes
	Contenido
	Número
	Número mundial de artículo comercial
	"R" es la revisión de las Instrucciones de uso y "n" es el número de revisión
	Limitación de temperatura

Símbolo	Definición del símbolo
	Fabricante
	Consultar las instrucciones de uso
	Mantener alejado de la luz solar
	Advertencia/precaución

Información de contacto

Si desea recibir asistencia técnica y más información, póngase en contacto con el servicio técnico de QIAGEN en **support.qiagen.com**.

Información para pedidos

Producto	Contenido	N.º de cat.
<i>artus</i> SARS-CoV-2 Prep&Amp UM Kit (768)	Para 768 reacciones: tampón de preparación, colorante ROX, mezcla maestra, cebadores y sondas, control interno, agua (NTC) y control positivo	4511460
<i>artus</i> SARS-CoV-2 Prep&Amp UM Kit (3072)	Para 3072 reacciones: tampón de preparación, colorante ROX, mezcla maestra, cebadores y sondas, control interno, agua (NTC) y control positivo	4511469
Instrumento y accesorios		
PCR tubes, 0.1 ml for Rotor-Gene Q 5-plex HRM MDx	Para su uso con 72-Well Rotor, tubos de tiras y tapones	981103
Rotor-Gene Q software	Software Rotor-Gene Q, versión 2.3.1 (o superior)	
Rotor-Gene Q 5-plex HRM MDx	Termociclador de Real-time PCR con 5 canales, analizador de disociación de alta resolución, software, ordenador portátil y accesorios. Garantía de 1 año en piezas y mano de obra, instalación.	9002032
72-Well Rotor	Para almacenar Strip Tubes and Caps, 0.1 ml, con volúmenes de reacción de 10-50 µl	9018903
Locking Ring 72-Well Rotor	Para fijar Strip Tubes and Caps, 0.1 ml en el 72-Well Rotor	9018904

Para obtener información actualizada sobre licencias y exenciones de responsabilidad específicas del producto, consulte el manual de uso o la guía del usuario del kit de QIAGEN correspondiente. Los manuales de uso y las guías del usuario de los kits de QIAGEN están disponibles en www.qiagen.com o pueden solicitarse a los servicios técnicos de QIAGEN o a su distribuidor local.

Historial de revisiones del documento

Revisión	Descripción
R1, abril de 2021	Versión inicial.
R2, julio 2021	Ampliación de la reclamación: Se ha establecido el análisis para personas asintomáticas. El uso previsto se actualizó para incluir personas asintomáticas o con otros motivos para sospechar de infección por COVID-19. Se añadió la sección sobre rendimiento clínico, incluidas personas asintomáticas, a los datos de rendimiento.
R3, septiembre de 2021	<p>Ampliación de la reclamación:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Adición del análisis con muestras de saliva.2. Modificación del flujo de trabajo.3. Puede usarse con 3 plataformas adicionales y su software respectivo: software CFX96 Dx con CFX Manager Dx, versión 3.1.3090.1022 (o superior), cobas z 480 with LightCycler 480 SW UDF, versión 2.0.0 (o superior) y QuantStudio 5 Dx con software QuantStudio 5 Dx IVD, versión 1.0.1 (o superior).4. Adición del límite de detección de las 3 plataformas adicionales (CFX96 Dx, cobas z 480, QuantStudio 5 Dx) en la sección de rendimiento para las muestras nasofaríngeas, nasales y orofaríngeas obtenidas con hisopo.5. La sección de características del rendimiento se ha actualizado.6. Para el instrumento RGQ solo se mantienen los canales de fluorescencia (Green, Red, Yellow; se eliminan los nombres de los colorantes entre paréntesis).7. Solo se mantuvieron los nombres de los colorantes para CFX96 Dx, ABI7500 Fast Dx, cobas z 480 y QuantStudio 5 Dx.8. Para ABI7500 Fast Dx, se eliminaron los filtros de fluorescencia A/1, B/2 y E/5. Solo se mantuvieron los nombres de los colorantes (Fam, Vic y Cy5).9. Cambios en las tablas 34-37 en la sección de rendimiento clínico para aclarar la presentación.

Acuerdo de licencia limitada para el *artus* SARS-CoV-2 Prep&Amp UM Kit

La utilización de este producto implica por parte de cualquier comprador o usuario del producto la aceptación de los siguientes términos:

1. El producto puede utilizarse únicamente conforme a los protocolos suministrados con el producto y a este manual de uso y para su uso exclusivo con los componentes incluidos en el panel. QIAGEN no ofrece licencia alguna bajo ninguna de sus propiedades intelectuales para utilizar o incorporar los componentes suministrados en este panel con componentes no incluidos en el mismo, excepto según se describe en los protocolos proporcionados con el producto, este manual de uso y otros protocolos disponibles en www.qiagen.com. Algunos de estos protocolos adicionales han sido proporcionados por usuarios de QIAGEN para usuarios de QIAGEN. QIAGEN no ha probado ni optimizado estos protocolos en profundidad. Por ello, QIAGEN no los garantiza ni asegura que no infrinjan los derechos de terceros.
2. Aparte de las licencias expresamente especificadas, QIAGEN no garantiza que este panel ni su(s) uso(s) no infrinjan derechos de terceros.
3. Este panel y sus componentes tienen licencia para un solo uso y no se pueden reutilizar, reacondicionar ni revender.
4. QIAGEN renuncia específicamente a cualquier otra licencia, explícita o implícita, distinta de las licencias expresamente especificadas.
5. El comprador y el usuario del panel aceptan no realizar ni permitir a otros realizar ningún paso que pueda conducir a acciones prohibidas en las especificaciones anteriores a que pueda facilitarlas. QIAGEN se reserva el derecho de emprender acciones legales ante cualquier tribunal para el cumplimiento de las prohibiciones especificadas en este Acuerdo de licencia limitada y recuperará todos los gastos derivados de la investigación y de los gastos judiciales, incluidas las costas procesales, en cualquier acción emprendida para hacer cumplir este Acuerdo de licencia limitada o cualquier otro derecho de propiedad intelectual en relación con este kit y/o con sus componentes.

Para consultar los términos actualizados de la licencia, visite www.qiagen.com.

Marcas comerciales: QIAGEN®, Sample to Insight®, *artus*®, Prep&Amp™, Rotor-Gene® (QIAGEN Group); ATCC® (American Type Culture Collection); CFX96™, Hard-Shell® (Bio-Rad Laboratories, Inc.); Clinical and Laboratory Standards Institute®, CLSI® (Clinical and Laboratory Standards Institute, Inc); ZeptoMetrix®, NATrol™ (Cole-Parmer); Colgate®, Total SF Whitening™ (Colgate-Palmolive Company); Listerine® (Johnson & Johnson); Tussidane® (Laboratoires Des Realisations Therapeutiques Elerte); Pulmofluide® (Laboratoires Gerda); Excel® (Microsoft Corporation); Ricola® (Ricola Group); cobas®, LightCycler® (Roche Group); ABI®, MicroAmp™, EnduraPlate™, QuantStudio®, Thermo Fisher Scientific® (Thermo Fisher Scientific o sus filiales); Altoids® (Wm. Wrigley Jr. Company). Los nombres registrados, las marcas comerciales, etc., utilizados en este documento, incluso cuando no aparecen marcados como tales, están protegidos por la legislación.

09/2021 HB-2850-003 © 2021 QIAGEN. Reservados todos los derechos.

Pedidos www.qiagen.com/shop | Asistencia técnica support.qiagen.com | Sitio web www.qiagen.com