

## Multi-Drogas

### Prueba pantalla multi-droga de un paso

(Anfetamina, Cocaína, Opiáceos, THC, Metanfetaminas, Benzodiazepinas, Barbitúricos, fenciclidina y metadona)

SOLO PARA USO DE DIAGNOSTICO IN VITRO

#### USO DESTINADO

La prueba Advanced Quality Multi-drogas es una prueba rápida, cualitativa, de inmunoensayo competitivo para la determinación de abuso de drogas y/o sus metabolitos en orina humana. Este dispositivo arroja la detección de múltiples drogas en un solo paso. La prueba Advanced Quality Multi-drogas de un paso está destinada a ser utilizada por laboratorios médicos/forenses.

Esta prueba sólo proporciona un resultado preliminar, el cual debe confirmarse por otros métodos tales como espectrofotometría de cromatografía de gases / masas (GC/MS). Esta prueba no está destinada a monitorear los niveles de droga, sólo muestra la presencia de las drogas mencionadas anteriormente y sus metabolitos.

#### RESUMEN Y EXPLICACION DE LA PRUEBA

La prueba Advanced Quality Multi-drogas emplea anticuerpos únicos para identificar selectivamente el seguimiento de abuso de drogas y/o sus metabolitos en la orina con un alto grado de sensibilidad y especificidad:

**ANFETAMINAS:** son estimulantes del sistema nervioso central que producen el aumento de energía y alerta, reduce el hambre y produce una sensación de bienestar. Largas dosis de anfetaminas pueden causar el desarrollo de tolerancias y dependencia fisiológica y llevar al abuso. SAMHSA (NIDA) recomienda que el nivel de corte para las pruebas de anfetaminas sea 500 ng/ml en orina.

**COCAINA:** es derivada de las hojas de la planta de coca y es un estimulante muy potente para el sistema nervioso central tanto como un anestésico local. Alguno de los efectos psicológicos inducidos por la cocaína son: euforia, confianza y sensación de incremento de energía, acompañado con un aumento del ritmo cardíaco, dilatación de las pupilas, fiebre, temblores y sudoraciones. Una ingestión continua de cocaína puede inducir tolerancias y dependencias fisiológicas la cual conduce a su abuso. La Cocaína es secretada en la orina primeramente como Benzoilecgonina dentro de un período corto de tiempo. La Benzoilecgonina tiene una vida biológica media de 5 a 8 horas, la cual es mucho más larga que la Cocaína (0.5 a 1.5 horas), y puede ser generalmente detectada de 24-60 horas después del uso de cocaína o su exposición. SAMSHA (NIDA) recomienda que el nivel de corte para la Benzoilecgonina sea 300 ng/ml en orina.

**OPIACEOS (Morfina):** Han sido los preferidos para el manejo del dolor en cáncer avanzado. Largas dosis de Morfina pueden causar el desarrollo de tolerancia y su dependencia fisiológica hasta llevar al abuso. La Morfina y sus metabolitos detectados en la orina pueden estar presentes como un resultado de Heroína, Morfina, Codeína o ingesta de la semilla de Amapola. SAMSHA (NIDA) recomienda que el nivel de corte para los opiáceos sea 300 ng/ml en orina.

**THC (Marihuana):** Es un agente alucinogénico derivado del florecimiento de la planta de Cáñamo. El método primario para el uso de la Marihuana es fumarlo. Los agentes de marihuana que causan diferentes efectos biológicos en humanos son llamados Cannabinoides, los cuales se han propuesto para la terapia de Glaucoma aguda y para debido a la quimioterapia. Grandes dosis producen efectos en el sistema nervioso central, estado de ánimo y percepción sensorial alterados, pérdida de coordinación, deterioro de la memoria a corto plazo, ansiedad, paranoia, depresión, confusión, alucinaciones e incremento del ritmo cardíaco. Puede ocurrir una tolerancia a los efectos cardíacos y psicotrópicos y su retirada produce inquietud, insomnio, anorexia y náusea. Cuando se ingiere Marihuana, la droga es metabolizada por el hígado. El metabolito urinario primario de la Marihuana es 11-ni-  $\Delta$  -9- ácido tetrahidrocannabinol-9-carboxílico y su glucurónido. La presencia de Cannabinoides, incluyendo el metabolito carboxilo primario, en orina indica el uso de la Marihuana. Todos los Cannabinoides son sustancias controladas. SAMHSA (NIDA) recomienda que el nivel de corte para las pruebas de cannabinoides sea 50 ng/ml en orina.

**METANFETAMINAS:** es un potente agente simpaticomimético con aplicaciones terapéuticas. Dosis elevadas inducen a una mejorada estimulación del sistema nervioso central e induce a euforia e incremento de la energía, alerta y poder. Largas dosis de Metanfetaminas pueden causar el desarrollo de tolerancias y dependencias psicológicas llevando a su abuso. SAMHSA (NIDA) recomienda que el nivel de corte para las pruebas de metanfetaminas sea 500 ng/ml en orina.

**BENZODIAZAPINAS:** son terapéuticamente usadas como ansiolítico, hipnótico, anticonvulsivante, y relajante muscular. Dosis elevadas inducen a mareos, relajación muscular, letargo e incluso coma. Muchas de las benzodiazepinas comparten una ruta común metabólica, y son excretadas como oxazepam y su glucurónidos en orina. Así la presencia de oxazepam en la orina indica el uso de benzodiazepinas. SAMHSA (NIDA) recomienda que el nivel de corte para las pruebas de Benzodiazepinas sea 300 ng/ml en orina.

**BARBITURICOS:** son un grupo de drogas de prescripción que son frecuentemente abusadas. Dosis elevadas inducen a la sedación y depresión respiratoria. Respuestas más agudas producen colapsos respiratorios y coma. Los Barbitúricos son excretados en la orina en inalterables formas, derivados hidroxilados, derivados carboxilados, y glucuronidos conjugados. La presencia de Barbituricos en la orina indica su uso en las pasadas 24 a 48 horas. Las concentraciones urinarias dependerán del tiempo de la toma de la muestra y la frecuencia del abuso de la droga. SAMHSA (NIDA) recomienda que el nivel de corte para las pruebas de Barbitúricos sea 300 ng/ml en orina.

**PCP:** Es un alucinógeno con propiedades estimulantes, depresivas y alucinogénicas. El CPC es administrado por la vía oral o nasal, fumada o intravenosa. Incluso cantidades moderadas de PCP, desde 5 a 100 ng/ml, pueden resultar en psicopático, violento y auto-destructivo. En dosis elevadas, de 100 ng/ml a 500 ng/ml o más, puede causar convulsiones, hipertensión, coma prolongado, ausencia de sensaciones periféricas, e incluso la muerte. El PCP es metabolizado por el hígado vía hidroxilación, oxidación, y conjugación con ácido glucurónico. Una porción relativamente pequeña (4 a 19%) de la original es excretada sin modificarse por la orina. Los niveles de PCP en la orina son pH-dependientes. Las excreciones de PCP del cuerpo son mucho mayores por acidificación de la orina.

**METADONA:** es una droga de prescripción que puede también ser utilizada en abuso. Utilizada en dosis elevadas puede inducir analgesia, sedación, depresión respiratoria y coma. La metadona es secretada en la orina sin alterar su forma, derivados di-felpirodina, metadol, normetadol y

conjugados. La prueba Advanced Quality de un Paso está basada en el principio de las reacciones inmunoquímicas altamente específicas de los antígenos y anticuerpos que son utilizados para el análisis de compuestos específicos en fluidos biológicos.

### PRINCIPIO DEL PROCEDIMIENTO

El dispositivo de prueba consiste en un dispositivo de 2~6 tiras cromatográficas absorbentes diseñadas para detectar de 2~6 (según el formato) drogas individuales de abuso. Cada tira consiste en una almohadilla de muestra tratada con el anticuerpo de oro coloidal conjugado y una membrana tratada con conjugado de droga y reactivos de control. La muestra de orina inicialmente reacciona con el anticuerpo de oro conjugado, y luego migra por la tira, por acción capilar, al área de prueba. Si se presenta suficiente droga en la orina, está se une con el conjugado, previniendo que se una del conjugado de droga inmovilizado a la membrana en la zona de prueba. Cualquier conjugado desunido continua a migrar hacia la tira a la zona de prueba donde se une a los controles produciendo una banda de color rosa/púrpura.

La banda de control indica que el resultado es válido.

Un espécimen **negativo** produce dos (2) bandas de colores distintos, una en el área de prueba y otra en el área de control.

Un espécimen **positivo** produce solo una (1) banda de color en el área de control.

### REACTIVOS Y MATERIALES SUMINISTRADOS

Cada kit incluye:

1. Veinte (20) sobres foliados, cada uno conteniendo un dispositivo y un desecante.
2. Veinte (20) copas de orina.
3. Literatura

### MATERIALES REQUERIDOS PERO NO SUMINISTRADOS

1. Reloj o temporizador
2. Controles de orina positivos y negativos disponibles.

### ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES

1. Para uso profesional in vitro.
2. Solo para ser utilizado por profesionales médicos o forenses.
3. No utilice el kit después de la fecha de expiración indicada en la parte externa del empaque.
4. No abra el empaque hasta que la muestra de orina sea colectada y esté lista para ser probada.
5. Evite contaminación cruzada de muestras de orina usando un vaso nuevo de orina para cada muestra.
6. Las muestra de orina podrían ser infecciosas. Maneje y deseche todas las muestras y dispositivos utilizados en un contenedor de seguridad biológico.

### ALMACENAMIENTO Y ESTABILIDAD

El dispositivo de prueba puede ser conservado bajo refrigeración a temperatura ambiente (2-30°C) y será estable hasta la fecha de expiración.

### COLECCIÓN DE PRUEBAS Y PREPARACION

La muestra debe ser tomada en el contenedor proporcionado o cualquier otro que esté limpio y seco ya sea de plástico o vidrio en un tamaño similar. Las muestras de orina deben conservarse refrigeradas a 2-8°C y conservadas hasta 48 horas, o congelar (-20°C á más frío) antes del ensayo. Si las muestras fueron refrigeradas o congeladas, deben llevarse a temperatura ambiente antes

de hacer la prueba. Las muestras de orina que exhiban precipitaciones visibles deben ser filtradas, centrifugadas o dejar sedimentar.

### PROCEDIMIENTOS DEL ENSAYO

1. Llevar todos los materiales y especímenes a temperatura ambiente.
2. Remover el dispositivo de prueba del empaque sellado.
3. Sumerja el extremo inferior de las tirillas de la prueba (almohadillas de muestra) en la muestra de orina con las flechas señalando hacia la muestra. (mantenga el nivel de la muestra de orina por debajo de la tarjeta plástica o de la línea máxima marcada en las tirillas.)
4. Mantenga el dispositivo en la orina hasta que un color rojizo aparezca en el borde inferior de la membrana de la prueba (aproximadamente 10 segundos).
5. Retire el dispositivo de la muestra de orina, coloque la cubierta.
6. Lea los resultados entre 3-8 minutos.

### LECTURA DE LOS RESULTADOS

**Leer los resultados entre 3-8 minutos. No interprete los resultados después de 8 minutos. Lea y grabe los resultados para cada droga individual como sigue:**

**NEGATIVO:** se forman dos (2) bandas rosa/púrpura. En adición a la banda de control, una banda rosa/púrpura también aparece en la zona de la prueba.

**Nota:** Este inmunoensayo en una prueba de análisis. Un resultado negativo indica que el nivel de droga está por debajo de la sensibilidad de detección. Es importante entender que concentración de la droga por debajo del corte puede causar una débil "línea fantasma" a formar en la región de la prueba. Esta "línea fantasma" debe ser considerada como un resultado negativo.

**POSITIVO:** Una (1) banda rosa/púrpura aparece en la zona de control. Ninguna banda es encontrada en la región de la prueba. Esto es una indicación de que el nivel de droga es por encima del nivel de la sensibilidad de detección.

**INVALIDO:** Si no hay una banda de color en la prueba ni el área de control del dispositivo, el resultado es inválido. Reprobe la muestra usando un nuevo dispositivo.

Consideraciones clínicas y criterio profesional deben aplicarse en cualquier resultado de pruebas de drogas, particularmente cuando se indican resultados positivos. Los resultados positivos deben confirmarse por un método alternativo como GC/MS.

### CONTROL DE CALIDAD

1. Cada dispositivo de prueba tiene una banda de control que indica que la prueba es adecuadamente desempeñada. Un resultado inválido debe repetirse usando un nuevo dispositivo.
2. Las buenas prácticas de laboratorio recomiendan el uso de controles positivos y negativos para el desempeño del reactivo y establece la confiabilidad de la prueba. Controles comerciales están disponibles para el desempeño de esta prueba.

### ADVERTENCIA

Los especímenes de orina pueden ser infecciosos. Al completar todas las pruebas deseche los residuos de orina en una manera apropiada. Maneje y deseche todos los dispositivos utilizados en contenedores riesgo biológico.

**CARACTERISTICAS DE RENDIMIENTO****Sensibilidad**

La prueba Advanced Quality Multi-Drogas de un paso ha sido individualmente ensayada utilizando pantallas de referencia comparables. Los componentes detectados por este ensayo han sido identificados y el nivel que produce resultados positivos ha sido nombrado en el listado siguiente. Se han desarrollado las pruebas GC/MS para confirmar resultados positivos.

**Componentes detectados por la prueba Advanced Quality DOA:**

COMPUESTO	NIVEL DE REACTIVIDAD
<b>ANFETAMINAS:</b>	
d-Anfetamina	500 ng/ml
l-Anfetamina	25 µg/ml
D,l-Anfetamina	625 ng/ml
(±)3,4-Metilenedioxianfetamina	1µg/ml
(±)Fenilpropanolamina (PPA)	4 µg/ml
Fentermina	1µg/ml
<b>COCAINA:</b>	
Benzoilecgonina	300 ng/ml
Cocaina	15 µg/ml
Ecgonina	100 µg/ml
Tropacocaina	400 µg/ml
<b>OPIACEOS:</b>	
Morfina	300ng/ml
Morfina-3-d-glucuronida	300ng/ml
Hidromorfina	300ng/ml
Nalorfina	300 ng/ml
Codeina	500 ng/ml
Etilmorfina	500 ng/ml
Hidrocodona bitartrato	1000 ng/ml
Norcodeina	2000 ng/ml
Normorfina	3700 ng/ml
Oxicodona	2500 ng/ml
Heroína	4000 ng/ml
Naloxona	6000 ng/ml
Tebaina	5000 ng/ml
<b>THC:</b>	
11-nor- $\Delta$ -9-THC- $\Delta$ -ácido carboxílico	50 ng/ml
11-nor- $\Delta$ -8-THC-9-ácido carboxílico	50 ng/ml
$\Delta$ 8-THC	1800 ng/ml
$\Delta$ 9-THC	2000 ng/ml
Cannabinol	5000 ng/ml
11-hidroxido- $\Delta$ 9-THC	10 µg/ml
11-hidroxido- $\Delta$ 8-THC	10 µg/ml

<b>METANFETAMINAS:</b>	
(+) Metanfetamina	500 ng/ml
(±) Metanfetamina	1.0 µg/ml
(±) 3,4-Metilenedioximetanfetamina	1.0 µg/ml
(±) 3,4-Metilenedioxianfetamina	10 µg/ml
d-anfetamina	5 µg/ml
D,l-anfetamina	10 µg/ml
Efedrina	25 µg/ml
Pseudofedrina	10 µg/ml
Fenilpropanolamina (PPA)	50 µg/ml
<b>BENZODIAZEPINAS:</b>	
Oxazepam	300 ng/ml
a-Hidroxiaprazolam	300 ng/ml
a-Hidroxiarizolam	300 ng/ml
Alprazolam	100 ng/ml
Bromazepam	400 ng/ml
Clobazam	3000 ng/ml
Clonazepam	1000 ng/ml
Clorazepato	100 ng/ml
Desmetildiazepam	100 ng/ml
Diazepam	100 ng/ml
Flunitrazepam	400 ng/ml
Flurazepam	150 ng/ml
Lorazepam	300 ng/ml
Lormetazepam	400 ng/ml
Medazepam	1500 ng/ml
Nitrazepam	400 ng/ml
Nordiazepam	300 ng/ml
Prazepam	150 ng/ml
Temazepam	300 ng/ml
Triazolam	750 ng/ml
<b>BARBITURICOS:</b>	
Amorbartital	300 ng/ml
Alfenol	150 ng/ml
Aprobarbital	37.5 ng/ml
Barbital	300 ng/ml
Butabarbital	300 ng/ml
Butalbital	75 ng/ml
Fenobarbital	300 ng/ml
Fentobarbital	300 ng/ml
Secobarbital	5 ng/ml
5,5`-difenilidantoina	300 ng/ml
<b>FENCICLIDINA:</b>	
Fenciclidina	25 ng/ml
Naloxona	20 µg/ml

<b>METADONA:</b>	
(±) Metadona	300 ng/ml

**Especificidad e interferencia de sustancias**

Las siguientes sustancias no hacen interferencia con las pruebas de DOA Advanced Quality :

Glucosa	2000 mg/dl	Ácido Úrico	10 mg/dl
Albumina humana	2000 mg/dl	Urea	4000 mg/dl
Hemoglobina	10 mg/dl	Bilirrubina	2 mg/dl

Los siguientes componentes dan resultados negativos para las pruebas de Anfetaminas en concentración de más de 100 µg/ml (salvo que se indique):

4-Acetamidofenol	Lidocaina
Ácido Acetilsalicílico	Morfina
Amikacin	Metadona
Amitriptilina	Naloxona
Arterenol	Neomicina
Aspartame	Niacinamida
Atropina Sulfato	11-nor-8-THC-9-COOH(10µg/ml)
Benzoilecgonina	11-Nor-9-THC-9-COOH(10µg/ml)
Cafeína	Perfenazina
Canfor	Fenciclidina
Cloroquina	Fenobartital
Corfeniramina	Feniletilamina-a
Cortisona	Fencilidina
Deoxipinefrina	Prometazina
Dextrometorfan	Pseudofedrina
Digitoxin	Ranitidina
Digoxin	Acido Salicílico
Epinefrina(±)	Secobarbital
Glucosa	Tetrahidrozolina
Guaiacol éter de Glicerilo	Tetraciclina
Histamina	Teofilina
Homatropina	Tioridazina
Imipramina	Trifluoperazina
Ketamina	

Los siguientes componentes dan resultados negativos para las pruebas de Cocaína en concentración de más de 100 µg/ml (salvo que se indique):

4-Acetamidofenol	Meperidina(200ug/mL)	Histamina
Acido Acetilsalicílico	Metadona	Homatropina
Amikacina	Metanfetamina	Imipramina
Amitriptilina	3,4-Metildioximetanfetamina	Isoproterenol
Anfetamina	Neomicina	Ketamina
Arterenol	Niacinamida	Efedrina
Aspartame	11-Nor-9-THC-9-COOH(10ug/mL)	Tioridazina
Etil-p- aminobenzoato	Oxazepam	Trifluoperazina
Alcanfor	Perfenazina	Lidocaina

Cloroquina	Fenciclidina	Ácido Salicílico
Clorfeniramina	Fenobarbital	Secobarbital
Cortisona	Feniletilamina-e	Tetrahidrozolina
Deoxyepinefrina	Fenilpropalamina	Tetraciclina
Dextrometorfan	Prometazina	Teofilina
Digitoxina	Pseudofedrina	Epinefrina
Digoxina	Ranitidina	Ácido Gentiasico
		Guaiacol éter glicerilo

Los siguientes componentes dan resultados negativos para las pruebas de Opiáceos en concentración de más de 100 µg/ml (salvo que se indique):

4-Acetamidofenol	Lidocaina
Ácido Acetilsalicílico	Meperidina(200 µg/ml)
Amikacin	Metanfetamina
Amitriptilina	Metadona
Arterenol	3,4-Metildioximetanfetamina
Aspartame	Oxazepam
Acido gentisico	Neomicina
Benzoilecgonina	Niacinamida
Cafeína	11-nor-8-THC-9-COOH(10µg/ml)
Canfor	11-Nor-9-THC-9-COOH(10µg/ml)
Cloroquina	Perfenazina
Corfeniramina	Fenciclidina
Cortisona	Fenobartital
Deoxipinefrina	Feniletilamina-a
Dextrometorfan	Fenilpropanolamina
Digitoxin	Prometazina
Digoxin	Pseudofedrina
Epinefrina	Ranitidina
Efedrina	Acido Salicílico
Glucosa	Secobarbital
Guaiacol éter de Glicerilo	Tetrahidrozolina
Histamina	Tetraciclina
Isoproterenol	Teofilina
Imipramina	Tioridazina
Ketamina	Trifluoperazina

Los siguientes componentes dan resultados negativos para las pruebas de THC en concentración de más de 100 µg/ml (salvo que se indique):

Acetaminofen	Morfina
4-Acetamidofenol	Naloxona
Ácido Acetilsalicílico	Niacinamida
Amikacin	Neomicina
Amitriptilina	11-nor-8-THC-9-COOH(10µg/ml)
D,1-anfetamina	11-Nor-9-THC-9-COOH(10µg/ml)
Arterenol	Oxazepam
Aspartame	Fenobarbital

Ampicilina	Perfenazina
Atropina sulfato	Fenciclidina
Benzoilecgonina	Fenilpropanolamina
Acido Benzoico	Prometazina
Cimetidina	Pseudofedrina
Cafeína	Ranitidina
Canfor	Acido Salicílico
Cloroquina	Secobarbital
Corfeniramina	Acido gentisico
Cortisona	Glucosa
Cimetidina	Guayacol éter glicerido
Deoxipinefrina	Histamina
Dextrometorfan	Hidrimorfona
Digitoxin	Triptofan
Ketamina	Tetrahidrozolina
d-Metanfetamina	Tetraciclina
Meperidina(200 µg/ml)	Teofilina
Metadona	Tioridazina
D,1-Metanfetamina	Trifluoperazina

**Los siguientes componentes dan resultados negativos para las pruebas de Metanfetaminas en concentración de más de 100 µg/ml (salvo que se indique):**

Metadona	Ketamina
4-Acetamidolfenol	Lidocaina
Ácido Acetilsalicílico	Morfina
Amikacin	Naloxona
Amitriptilina	Niacinamida
Arterenol	Neomicina
Aspartame	11-nor-8-THC-9-COOH(10µg/ml)
Atropina sulfato	11-Nor-9-THC-9-COOH(10µg/ml)
Benzoilecgonina	Perfenazina
Cafeína	Fenciclidina
Canfor	Fenilpropanolamina-a
Cloroquina	Fencilidina
Corfeniramina	Pseudofedrina
Cortisona	Ranitidina
Deoxipinefrina	Acido Salicílico
Dextrometorfan	Secobarbital
Digitoxin	Tetrahidrozolina
Digoxin	Tetraciclina
Epinefrina(±)	Teofilina
Glucosa	Tioridazina
Guayacol éter glicerido	Trifluoperazina
Imipramina	Histamina
Isoproterenol	Homatropina

**Los siguientes componentes dan resultados negativos para las pruebas de Benzodiazepinas en concentración de más de 100 µg/ml (salvo que se indique):**

Acetamidolfenol	Isoproterenol
Ácido Acetilsalicílico	Ketamina
Amikacin	Lidocaina
Amitriptilina	Morfina
D,1-anfetamina	Metadona
Arterenol	Metanfetamina
Aspartame	Naloxona
Atropina sulfato	Neomicina
Cafeína	11-nor-8-THC-9-COOH(10µg/ml)
Canfor	11-Nor-9-THC-9-COOH(10µg/ml)
Cloroquina	Perfenazina
Corfeniramina	Fenciclidina
Cortisona	Fenobarbital
Deoxipinefrina	Feniletilamina-a
Dextrometorfan	Fenilpropanolamina
Digitoxin	Prometazina
Digoxin	Ranitidina
Efedrina	Acido Salicílico
Acido Gentisico	Secobarbital
Glucosa	Tetrahidrozolina
Guayacol éter glicerido	Tetraciclina
Histamina	Teofilina
Homatropina	Tioridazina
Imipramina	Trifluoperazina

**Los siguientes componentes dan resultados negativos para las pruebas de Barbitúricos en concentración de más de 100 µg/ml (salvo que se indique):**

Acetamidolfenol	Ketamina
Ácido Acetilsalicílico	Lidocaina
Amikacin	Metadona
Amitriptilina	Morfina
D,I-Anfetamina	Metanfetamina
Arterenol	Naloxona
Aspartame	Neomicina
Atropina sulfato	Niacinamida
Benzoilecgnina	11-nor-8-THC-9-COOH(10µg/ml)
Cafeína	11-Nor-9-THC-9-COOH(10µg/ml)
Canfor	Perfenazina
Cloroquina	Oxazepam
Corfeniramina	Fenciclidina Feniletilamina -a
Pseudofedrina	Fenilpropanolamina
Cortisona	Prometazina
Deoxipinefrina dextrometorfan	Ranitidina
Digitoxin	Tetraciclina
Digoxin	Teofilina
Epinefrina (±)	Tioridazina
Efedrina	Trifluoperazina

Acido Gentisico	Acido Salicilico
Glucosa	Tetrahidrozolina
Guayacol éter glicerido	Isoproterenol
Histamina	Imipramina
Homatropina	Cocaína

Los siguientes componentes dan resultados negativos para las pruebas de PCP en concentración de más de 100 µg/ml (salvo que se indique):

4-Acetamidofenol	Ketamina
Ácido Acetilsalicílico	Lidocaina
Amikacin	Metadona
Amitriptilina	Metanfetamina
Anfetamina	Morfina
Arterenol	3,4-metilenedioximetanfeta-mina
Aspartame	Niacinamida
Benzoilecgonina	Neomicina
Cafeína	11-nor-delta-8-THC-9-COOH(10µg/ml)
Canfor	11-Nor-delta-9-THC-9-COOH(10µg/ml)
Cloroquina	Oxazepam
Clorfeniramina	Perfenazina
Cortisona	Feniletilamina-
Deoxipinefrina	Fenilpropanolamina
Dextrometorfan	Prometazina
Digitoxin	Pseudofedrina
Digoxin	Ranitidina
Epinefrina(±)	Acido Salicilico
Efedrina	Secobarbital
Glucosa	Tetrahidrozolina
Acido Gentisico	Tetraciclina
Guayacol éter glicerido	Teofilina
Histamina	Tioridazina
Imipramina	Trifluoperazina
Isoproterenol	Fenobarbital

Los siguientes componentes dan resultados negativos para las pruebas de Metadona en concentración de más de 100 µg/ml (salvo que se indique):

4-Acetamidofenol	Ketamina
Ácido Acetilsalicílico	Lidocaina
Amikacin	Meperidina
Amitriptilina	Metanfetamina
D,1-Anfetamina	Morfina
Arterenol	Naloxano
Aspartame	Niacinamida
Atropina sulfato	Neomicina
Benzoilecgonina	11-nor-delta-8-THC-9-COOH(10µg/ml)
Cafeína	1-Nor-delta-THC-COOH(10µg/ml)
Canfor	Oxazepam
Clorfeniramina	Perfenazina
Cortisona	Fenciclidina

Deoxipinefrina	Fenobarbital
Dextrometorfan	Feniletilamina-
Digitoxin	Fenilpropanolamina
Digoxin	Prometazina
Epinefrina(±)	Pseudofedrina
Efedrina	Ranitidina
Glucosa	Acido Salicilico
Acido Gentisico	Secobarbital
Guayacol éter glicerido	Tetrahidrozolina
Homatropina	Teofilina
Histamina	Tioridazina
Imipramina	Trifluoperazina
Isoproterenol	Tetraciclina

Existe la posibilidad de que otros factores como técnico o en el procedimiento, así como alguna otra sustancia en la muestra de orina que no esté indicada en este listado, y que pueda interferir con el resultado erróneo de la misma.

#### LIMITACIONES DE LA PRUEBA

1. Este producto está diseñado para ser usado sólo en la detección de DOA y/o sus metabolitos en orina humana.
2. Aunque la prueba Advanced Quality One Step es muy precisa en la detección de drogas en la orina, existe la posibilidad de resultados falsos frente a la presencia de sustancias interfirientes.
3. La prueba es un ensayo cualitativo y no es sugerido para la determinación el nivel de cuantitativa de drogas en la orina.
4. Adulteraciones, como el blanqueador o otros fuertes agentes oxidantes, cuando cuando se añade a las muestras de orina, pueden producir resultados erróneo sin tener en cuenta el método de análisis utilizado. Si se sospecha adulteración, obtenga otra muestra de orina.

#### BIBLIOGRAFIA

1. Mandatory guidelines for federal workplace drug testing programs; Final guidelines: Notice, Fed. Regist., 53(69): 1 1970-1 1989 (1988).
2. Urine Testing for Drugs of Abuse. National Institute on Drugs of Abuse (NIDA Research Monograph) 73,1 986.
3. CSAP Technical Report 12 Urine Specimen Collection Handbook for Federal Workplace Drug Testing Programs, SAMSHA, Center for Substance Abuse Prevention.
4. Pearman K: Cocaine: A review, J Laryngol Otol 1979;93; 1191-1199.
5. Stewart DJ et al: Cocaine metabolism: Cocaine and norcocaine hydrolysis by liver and serum esterases. Clin Pharmacol Ther 1978 25..464468.
6. Baselt RC, Cravey RH: Disposition of Toxic Drugs and Chemicals in Man, ed 3 Chicago, IL, Year Book Medical Publishers Inc, 1989, pp 208-213.