

Fecha Efectiva: 2017-05-17

Número: 1156125501

Preuba en Un Solo Paso en Panel Integrado en Vaso II (Orina) Ficha Técnica

Español



Multidrogas

Ficha técnica para la combinación de las siguientes drogas:

Amfetamina, Amfetamina 500, Amfetamina 300, Barbitúricos, Benzodiazepina, Benzodiazepina 200, Buprenorfina, Cocaína, Cocaína 150, Marihuana 20, Marihuana, Metadona, EDDP 100 (metabolito de la metadona), Metanfetamina, Metanfetamina 500, Metanfetamina 300, Metilenedioximetanfetamina, Morfina 300, Opiáceo 2000, Oxicondon, Fenciclidina, Propoxifeno, Antidepresivos Tricíclicos, Tramadol, Ketamina, Cotinina y Fentanilo.

El vaso de la muestra puede incluir pruebas de validación de muestra (SVT), que detectan oxidantes/clorocromato de piridinio (OX/PCC), gravedad específica (S.G.), pH, nitrito (NIT), glutaraldehído (GLUT) y creatinina (CRE) en la muestra.

Prueba rápida en una sola etapa para la detección cualitativa simultánea de drogas múltiples y sus metabolitos en orina humana.

Solo para el uso médico y otro profesional de diagnóstico in vitro.

USO INDICADO Y RESUMEN

Las pruebas rápidas de screening en orina de drogas múltiples de abuso van desde sencillos prueba de inmunoensayos hasta procedimientos analíticos complejos. La rapidez y sensibilidad de los inmunoensayos ha hecho de ellos el método más ampliamente aceptado para el screening de drogas múltiples de abuso en orina.

La Prueba de Multidrogas en Un Solo Paso en Panel Integrado en Vaso II (Orina) es un inmunoensayo cromatográfico de flujo lateral para la detección de las siguientes drogas, y puede realizarse sin necesidad de utilizar ningún aparato:¹

Prueba	Calibrador	Cut-off (ng/ml)
Amfetamina (AMP)	d-Amfetamina	1,000
Amfetamina (AMP 500)	d-Amfetamina	500
Amfetamina (AMP 300)	d-Amfetamina	300
Barbitúrico (BAR)	Secobarbital	300
Benzodiazepinas (BZO)	Oxazepam	300
Benzodiazepinas (BZO 200)	Oxazepam	200
Buprenorfina (BUP)	Buprenorfina	10
Cocaína (COC)	Benzoilecgonina	300
Cocaína (COC 150)	Benzoilecgonina	150
Marihuana (THC 20)	11-nor- Δ^9 -THC-9 COOH	20
Marihuana (THC)	11-nor- Δ^9 -THC-9 COOH	50
Metadona (MTD)	Metadona	300
Metanfetamina (MET)	d-Metanfetamina	1,000
Metabolito de la metadona (EDDP 100)	2-Etilideno-1,5-Dimetil-3,3-Difenilpirolidina (EDDP)	100
Metanfetamina (MET 500)	d-Metanfetamina	500
Metanfetamina (MET 300)	d-Metanfetamina	300
Metilenedioximetanfetamina (MDMA)	d,l-Metilenedioximetanfetamina	500
Morfina (MOP 300)	Morfina	300
Opiáceo (OPI 2000)	Morfina	2,000
Oxicondon (OXY)	Oxicondon	100
Fenciclidina (PCP)	Fenciclidina	25
Propoxifeno (PPX)	Propoxifeno	300
Antidepresivos Tricíclicos (TCA)	Nortriptyline	1,000
Tramadol (TRA)	Tramadol	100
Ketamina (KET)	Ketamina	1,000
Cotinina (COT)	Cotinina	100
Fentanilo (FTY)	Norfentanilo	20

Este prueba detecta también otros compuestos relacionados con los de interés, para lo que puede referirse a la relación que aparece en el apartado de Especificidad.

Esta técnica únicamente proporciona un resultado analítico preliminar cualitativo. Para obtener la confirmación de un resultado, debe emplearse un método químico alternativo más específico. El método preferido para confirmación, es el GC/MS (Cromatografía gaseosa/Espectrometría de masas). La consideración clínica y el buen juicio profesional deben aplicarse a cualquier resultado de prueba de drogas de abuso, en particular cuando se utilizan resultados preliminares positivos.

RESUMEN DE LAS PRUEBAS SVT

Cada tira SVT contiene esponjas reactivas tratadas químicamente. De tres a cinco minutos después de la activación de las esponjas reactivas mediante la muestra de orina, los colores que aparecen en las tiras pueden compararse con la tabla de colores impresa. La comparación de colores ofrece una visión semicuantitativa de la combinación de oxidantes/clorocromato de piridinio (PCC), gravedad específica, pH, nitrito, glutaraldehído y creatinina existente en la orina humana que permite evaluar la integridad de la muestra de orina.

PRINCIPIO

La Prueba de Multidrogas en Un Solo Paso en Panel Integrado en Vaso II (Orina) es un inmunoensayo cromatográfico rápido basado en el principio de uniones competitivas. Las drogas que pueden estar presentes en la muestra de orina compiten frente a los respectivos conjugados de las drogas por los puntos de unión al anticuerpo.

Durante la prueba la muestra de orina migra hacia arriba por acción capilar. Cualquier droga si se encuentra presente en la orina en concentración inferior al de su cut-off, no saturará los puntos de unión de las partículas recubiertas de anticuerpo en la placa de la prueba. Las partículas recubiertas de anticuerpo serán capturadas por el conjugado inmovilizado de la droga específica y una línea visible de color aparecerá en la zona de la prueba. Esta línea de color no se formará en la zona de la prueba si el nivel del cut-off de la droga está por encima del nivel del cut-off, porque saturará todos los puntos de unión de los anticuerpos.

Una muestra de orina positiva no generará una línea de color en la zona de la prueba debido a la competencia de la droga, mientras que una muestra de orina negativa o una muestra con una concentración inferior a la del cut-off generará una línea en

la zona de la prueba. Como control del procedimiento, siempre aparecerá una línea coloreada en la zona de la línea de control. Si la línea de control no aparece, el resultado de la prueba no es válido.

PRINCIPIO DE LAS PRUEBAS SVT

La adulteración es el acto por el que se adultera una muestra de orina con la intención de alterar los resultados de una prueba. El uso de adulterantes puede causar resultados negativos falsos en las pruebas de detección de drogas, ya sea mediante la interferencia con la prueba o bien mediante la eliminación de las drogas presentes en la orina. También es posible utilizar la dilución para producir resultados negativos falsos en las pruebas de detección de drogas.

Uno de los mejores métodos para detectar la adulteración o la dilución es determinar ciertas características de la orina como, por ejemplo, el pH y la gravedad específica, y localizar la presencia de oxidantes/PCC, gravedad específica, pH, nitrito, glutaraldehído y creatinina en la orina.

- Pruebas de oxidantes/PCC (clorocromato de piridinio) para detectar la presencia de agentes oxidantes tales como los agentes blanqueantes y el peróxido de hidrógeno. El clorocromato de piridinio es un adulterante comúnmente utilizado². La orina humana normal no debe contener oxidantes ni PCC.
- Pruebas de gravedad específica para detectar la dilución de muestras. El nivel normal se sitúa entre 1,003 y 1,030. Los valores excluidos de este rango pueden indicar la existencia de dilución o adulteración de la muestra.
- Pruebas de pH para detectar la presencia de adulterantes ácidos o alcalinos en la orina. Los niveles de pH normales se encuentran entre 4,0 y 9,0. Los valores situados fuera de este rango pueden indicar que la muestra se ha alterado.
- Pruebas de nitrito para detectar la presencia de adulterantes comúnmente utilizados en el mercado, tales como Klear o Whizzies, que oxidan el principal metabolito cannabinoide THC-COOH³. La orina normal no debería presentar trazo alguno de nitrito. Los resultados positivos suelen indicar la presencia de un adulterante.
- Pruebas de glutaraldehído para detectar la presencia de aldehydos. Los adulterantes como UrinAid y Clear Choice contienen glutaraldehído, que puede producir resultados negativos falsos en las pruebas de detección de drogas mediante el trastorno de la enzima utilizada en las pruebas de inmunoensayo². Habitualmente, el glutaraldehído no se encuentra en la orina, por lo que su presencia en una muestra de orina indica, como norma general, que la muestra se ha adulterado.
- La creatinina es un producto de desecho de la creatina, un aminoácido presente en el tejido muscular y que se encuentra en la orina⁴. Es posible que alguien intente "purificar" su sistema bebiendo cantidades excesivas de agua o de diuréticos tales como té de hierbas con la intención de manipular una prueba. Las pruebas de creatinina y de gravedad específica son dos métodos de detección de dilución y "purificación", las dos técnicas más utilizadas para intentar manipular los resultados de pruebas de detección de drogas. Los niveles bajos de creatinina y de gravedad específica pueden indicar que se ha producido una dilución de la orina. La ausencia de creatinina (<5 mg/dL) indica que la muestra no es de orina humana.

REACTIVOS

Cada uno de los análisis del vaso de análisis contiene partículas unidas de anticuerpos específicos de la droga y los conjugados de droga-proteína correspondientes. En cada línea de control se emplea un anticuerpo de cabra.

REACTIVOS DE LAS PRUEBAS SVT

Esponja de adulteración	Indicador reactivo	Búfers e ingredientes no reactivos
Oxidantes/PCC	0,36%	99,64%
Gravedad específica	0,25%	99,75%
pH	0,06%	99,94%
Nitrito	0,07%	99,93%
Glutaraldehído	0,02%	99,98%
Creatinina	0,04%	99,96%

PRECAUCIONES

- Solo para el uso médico y otro profesional de diagnóstico in vitro. No usar después de la fecha de caducidad.
- La prueba debe permanecer en la bolsa sellada hasta el momento de su empleo.
- Todas las muestras deben ser consideradas como potencialmente infecciosas y deben manejarse de la misma forma que los agentes infecciosos.
- La prueba, una vez utilizada, debe desecharse de acuerdo con las regulaciones locales.
- No utilice el paquete si está deteriorado.

ALMACENAMIENTO Y ESTABILIDAD

Almacenar tal como está empaquetado en la bolsa sellada a temperatura ambiente o refrigerado (2-30°C). La prueba es estable hasta la fecha de caducidad que figura en la bolsa. La prueba se mantendrá en la bolsa sellada hasta su uso. NO CONGELAR. No utilizar después de la fecha de caducidad.

OBTENCIÓN Y PREPARACIÓN DE LA MUESTRA

Valoración de la Muestra

Se debe tomar la muestra de orina en un envase limpio y seco. Se pueden usar muestras de orina recogidas en cualquier momento del día. Aquellas muestras que presenten partículas visibles deberían ser centrifugadas, filtradas o permitir que sedimenten para obtener una muestra clara para realizar la prueba.

Almacenamiento de las Muestras

Las muestras de orina pueden almacenarse a una temperatura de entre 2 y 8°C hasta 48 horas antes de realizar las pruebas. Si se almacenan durante un período prolongado, las muestras pueden congelarse y almacenarse a una temperatura inferior a -20°C. Las muestras congeladas deben descongelarse y mezclarse bien antes de realizar las pruebas. Si las pruebas incluyen la prueba SVT, las muestras de orina no deben almacenarse más de 2 horas a temperatura ambiente o más de 4 horas refrigeradas antes de realizar las pruebas. Para obtener mejores resultados, realice las pruebas de las muestras inmediatamente después de su obtención.

MATERIALES

Materiales Suministrados

- Vasos con Panel de Multidrogas
- Tabla de colores adulterantes /SVT (si corresponde)
- Llaves
- Etiquetas de sello de seguridad
- Ficha técnica

Materiales Requeridos No Suministrados

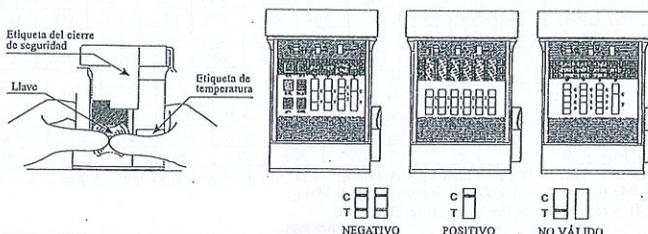
- Cronómetro

INSTRUCCIONES DE USO

Permita que la prueba, la muestra de orina, y/o los controles estén a temperatura ambiente (15-30°C) antes de realizar la prueba.

- Deje que la bolsa de la prueba alcance la temperatura ambiente antes de abrirla. Extraiga entonces el Vaso y usuelo tan pronto como sea posible.
- Gire la llave desde el centro de la tapa del vaso para extraerla.
- Recopie la muestra en el vaso y apriete la tapa hasta que oiga un clic que indique que lo ha cerrado correctamente.
- Comprobar la etiqueta de temperatura 4 minutos después de la recogida de la muestra. Un color verde aparecerá para indicar la temperatura de la muestra de orina. El rango apropiado para una muestra de orina no adulterada es 33-38°C (91-100°F).
- Identifique y ponga fecha en la etiqueta del cierre de seguridad y péguela a la tapa.
- Coloque el vaso en una superficie plana y presione la llave hacia el interior del vaso para iniciar la prueba. Ponga en marcha el cronómetro.

- Retire la etiqueta protectora que cubre los resultados de la prueba y espere que aparezca la línea o líneas de color. Lea la tira de adulteración entre los 3 y 5 minutos posteriores, si corresponde.
- Compare los colores de la tira de adulteración con la tabla de colores adjunta. Si el resultado indica adulteración, no interprete los resultados de las pruebas de detección de drogas. Realice otra prueba con la muestra de orina o recoja otra muestra.
- Los resultados deberán leerse a los 5 minutos. Los resultados de la tira para la detección de drogas permanecen estables hasta sesenta minutos.



INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

(Consultar la figura anterior)

NEGATIVO:* Aparecen dos líneas. Una línea roja debe estar en la zona del control (C) y otra línea roja o rosa aparecerá en la zona de la prueba (T) junto a cada parámetro. Este resultado negativo indica que la concentración de la droga está por debajo del nivel detectable designado por el cut-off del parámetro afectado.

*NOTA: La intensidad del color rojo de la línea de la región de la prueba (T) puede variar, pero cualquier coloración roja, por muy débil que sea, deberá considerarse como resultado negativo.

POSITIVO: Una línea roja aparece en la región de control (C), y no aparecerá en la zona de la prueba (T) junto a cada parámetro. Este resultado positivo indica que la concentración de la droga en la muestra de orina excede de los niveles del cut-off del parámetro afectado.

NO VÁLIDO: No aparece ninguna línea en la zona de la línea de control (C). Si esto ocurre, lea las indicaciones de nuevo y repita la prueba con una muestra nueva. Si el resultado sigue sin ser válido, deje de utilizar el kit de prueba inmediatamente y póngase en contacto con su distribuidor local.

INTERPRETACIÓN DE LOS ADULTERANTES/SVT

(Consulte la tabla de colores)

Si se comparan visualmente los colores de las tiras reactivas con los colores que aparecen en la tabla impresa, se obtienen resultados semicuantitativos de las pruebas. No se requiere instrumentación.

CONTROL DE CALIDAD

Un control interno está incluido en la prueba. La línea roja que aparece en la región de control (C) es considerada como un procedimiento de control interno.

No se suministran controles estándar con la prueba, sin embargo, se recomienda realizar controles positivos y negativos como buena práctica de laboratorio para verificar tanto el procedimiento como el comportamiento de la prueba.

LIMITACIONES

- La Prueba de Multidrogas en Un Solo Paso en Panel Integrado en Vaso II (Orina) proporciona sólo un resultado analítico preliminar cualitativo. Debe emplearse un segundo método analítico para confirmar el resultado. Cromatografía de gases y Espectrometría de masas (GC/MS) son los métodos analíticos más apropiados para la confirmación.^{4,5}
- Es posible que errores técnicos o de procedimiento, así como otras sustancias que interfieren, presentes en la muestra de la orina, pueden causar resultados erróneos:
- Adulterantes como lejía y/o el alumbre en la muestra de orina, pueden producir resultados erróneos independientemente del método analítico usado. Si se sospecha adulteración, la prueba deberá repetirse con otra muestra de orina.
- Un resultado positivo indica presencia de la droga o de sus metabolitos, pero no indica el nivel de intoxicación, la vía de intoxicación o la concentración de droga en la orina.
- Un resultado negativo no necesariamente indica la ausencia de droga en la orina. Pueden obtenerse resultados negativos cuando la droga está presente pero en niveles inferiores a los del cut-off de la prueba.
- La prueba no distingue entre drogas de abuso y determinados medicamentos.
- Ciertos alimentos o suplementos alimenticios pueden dar resultados positivos.

LIMITACIONES DE LAS ADULTERACIONES DE LAS PRUEBAS SVT

- Las pruebas de adulteración que se incluyen con este producto están destinadas a facilitar la detección de muestras anormales. Aunque exhaustivas, estas pruebas no pretenden incluir todos los adulterantes posibles.
- Oxidantes/PCC: la orina humana normal no contiene oxidantes ni PCC. La presencia de niveles elevados de antioxidantes en las muestras como, por ejemplo, de ácido ascórbico, puede producir resultados negativos falsos en las esponjas de oxidantes/PCC.
- Gravedad específica: los niveles elevados de proteínas en la orina pueden originar valores de gravedad específica extraordinariamente altos.
- Nitrito: el nitrito no es un componente normal en la orina humana. Sin embargo, la presencia de nitrito en la orina puede indicar infecciones de orina o bacterianas. Los niveles de nitrito superiores a 20 mg/dL pueden producir falsos resultados positivos de glutaraldehído.
- Glutaraldehído: por lo general, no se encuentra en la orina. No obstante, es posible que ciertas anomalías metabólicas como la cetoacidosis (ayuno, diabetes no controlada o dietas altas en proteínas) interfieran en los resultados de la prueba.
- Creatinina: los niveles normales de creatinina se encuentran entre 20 y 350 mg/dL. En raras ocasiones, ciertas enfermedades renales pueden provocar dilución en la orina.

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

Exactitud

Se realizó una comparación empleando Prueba de Multidrogas en Un Solo Paso en Panel Integrado en Vaso II (Orina) y otra prueba rápida disponible comercialmente. La prueba se realizó en 300 muestras de orina recogidas de individuos a comprobar presencia de drogas. Los resultados en principio positivos fueron confirmados por GC/MS, obteniéndose los siguientes resultados:

Muestra	% de Concordancia con otra prueba													
	AMP	AMP 500	AMP 300	BAR	BZO	BZO 200	BUP**	COC	COC 150	THC 20	THC	MTD	EDDP 100	MET
Positivo	>99%	*	>99%	>99%	>99%	*	88%	>99%	>99%	*	>99%	89%	*	>99%
Negativo	>99%	*	>99%	>99%	>99%	*	>99%	99%	>99%	*	99%	>99%	*	>99%
Total	>99%	*	>99%	>99%	>99%	*	97%	99%	>99%	*	99%	94%	*	>99%

Muestra	MET 500	MET 300	MDMA	MOP 300	OPI 2000	OXY	PCP	PPX	TCA	TRA	KET	COT	FTY
Positivo	>99%	*	96%	95%	98%	96%	99%	>99%	92%	*	*	>99%	*
Negativo	80%	*	>99%	>99%	>99%	99%	>99%	>99%	>99%	*	*	>99%	*
Total	87%	*	98%	97%	99%	98%	99%	>99%	98%	*	*	>99%	*

* NOTA: Este Sistema de Monitoreo, no se encuentra disponible para exámenes de comparación comercial.

** NOTA: La BUP fue comparada con el auto-informe del uso de la Buprenorfina.

% de Concordancia con GC/MS

Muestra	AMP	AMP 500	AMP 300	BAR	BZO	BZO 200	BUP*	COC	COC 150	THC 20	THC	MTD	EDDP 100	MET
Positivo	95%	98%	99%	92%	98%	98%	98%	95%	97%	87%	95%	93%	98%	90%
Negativo	99%	>99%	99%	98%	98%	99%	99%	>99%	>99%	>99%	95%	>99%	>99%	>99%
Total	97%	>99%	99%	95%	98%	99%	99%	98%	99%	95%	95%	97%	99%	96%

Muestra	MET 500	MET 300	MDMA	MOP 300	OPI 2000	OXY	PCP	PPX	TCA**	TRA*	KET	COT*	FTY*
Positivo	99%	97%	99%	98%	99%	98%	90%	>99%	>99%	99%	>99%	>99%	99%
Negativo	>99%	>99%	99%	97%	99%	99%	99%	>99%	94%	96%	95%	>99%	90%
Total	99%	98%	99%	97%	99%	99%	96%	>99%	95%	97%	95%	>99%	93%

* NOTA: La BUP, TRA, COT y FTY fueron basados en datos de GC/MS (Cromatografía Líquida/ Espectrometría de Masa) en lugar de GC/MS (Cromatografía de Gases/ Espectrometría de Masa).

** NOTA: TCA se basó en datos de HPLC en vez de GC/MS.

Sensibilidad

A una muestra de orina libre de drogas se añadieron concentraciones de droga de $\pm 50\%$ y $\pm 25\%$ de los valores del cut-off. Los resultados fueron los siguientes.

Rango de Cut-off	AMP	AMP 500	AMP 300	BAR	BZO	BZO 200	BUP	COC	COC 150
0% Cut-off	30	0	30	0	90	0	30	0	87
-50% Cut-off	30	0	30	0	90	0	30	0	66
-25% Cut-off	24	6	28	2	76	14	25	5	63
Cut-off	17	13	15	15	46	44	13	17	14
+25% Cut-off	5	25	1	29	16	74	7	23	10
+50% Cut-off	0	30	0	30	0	90	0	30	0

Rango de Cut-off	THC	THC 20	MTD	EDDP 100	MET	MET 500	MET 300	MDMA	MOP 300
0% Cut-off	30	0	30	0	90	0	30	0	30
-50% Cut-off	30	0	30	0	90	0	30	0	30
-25% Cut-off	27	3	27	3	20	10	90	0	24
Cut-off	14	16	24	6	19	11	37	53	18
+25% Cut-off	6	24	17	13	7	23	8	82	5
+50% Cut-off	0	30	5	25	0	30	0	90	0

Rango de Cut-off	OPI 2000	OXY	PCP	PPX	TCA	TRA	KET	COT	FTY
0% Cut-off	30	0	90	0	30	0	90	0	90
-50% Cut-off	30	0	90	0	30	0	90	0	90
-25% Cut-off	25	5	74	16	26	4	73	17	25
Cut-off	17	13	47	43	14	16	42	48	18
+25% Cut-off	4	26	14	76	6	24	15	75	5
+50% Cut-off	0	30	0	90	0	30	0	90	0

Especificidad

La siguiente tabla, lista los compuestos y la concentración en (ng/ml) para cada parámetro que se detectarán en muestras positivas, con la Prueba de Multidrogas en Un Solo Paso en Panel Integrado en Vaso II (Orina). El resultado debe leerse a los 5 minutos.

Columna 1A	Columna 1B
AMFETAMINA	BUPRENORFINA
d-Amfetamina	Buprenorfina
d,l-Amfetamina	Norbuprenorfina
l-Amfetamina	Buprenorfina 3-D-glucuronida
Phentermine	Norbuprenorfina 3-D-glucuronide
d,l-3,4-Methylenedioxyamphetamine (MDA)	METILENEDIOXIMETANFETAMINA (MDMA)
AMFETAMINA 500	d,l-3,4-Methylenedioxyamphetamine (MDMA)
d-Amfetamina	d,l-3,4-Methylenedioxyamphetamine (MDA)
d,l-Amfetamina	3,4-Methylenedioxyethylamphetamine (MDEA)
l-Amfetamina	METANFETAMINA
p-Hydroxyamphetamine	d-Metanfetamina
3,4-Methylenedioxyamphetamine (MDA)	p-Hydroxymetamphetamine
Phentermine	l-Metanfetamina
AMFETAMINA 300	Mephentermine
d-Amfetamina	d,l-3,4-Methylenedioxyamphetamine (MDMA)
d,l-Amfetamina	METANFETAMINA 500
l-Amfetamina	d-Metanfetamina
3,4-Methylenedioxyamphetamine (MDA)	p-Hydroxymetamphetamine
p-Hydroxyamphetamine	l-Metanfetamina
β -Feniletilamina	Mephentermine
Tiramina	d,l-Amfetamina
p-Hidroxyamfetamina	(1R,2S)-l-Efedrina
Fenilpropanolamina (d,l-Norafedrina)	β -Feniletilamina
BARBITÚRICOS	3,4-Methylenedioxyamphetamine (MDMA)
Secobarbital	d-Amfetamina

Columna 2A (continuación de la columna 1A)	Columna 2B (continuación de la columna 1B)
Amobarbital	300
Alfenal	150
Aprobarbital	200
Butabarbital	75
Butethal	100
Butalbital	2.500
Cyclopentobarbital	600
Pentobarbital	300
Phenobarbital	100
OXICODON	
Oxicodon	100
Hydrocodone	6.250
Hydromorphone	50.000
Levorphanol	50.000
Naloxona	37.500
Naltrexona	37.500
Oxymorphone	200
BENZODIAZEPINAS	
Oxazepam	300
Alprazolam	196
α -Hydroxylprazolam	1.262
Bromazepam	1.562
Chlordiazepoxide	1.562
Clobazam	98
Clonazepam	781
Clorazepate	195
Delorazepam	1.562
Desalkylflurazepam	390
Diazepam	195
Estazolam	2.500
Flunitrazepam	390
d,l-Lorazepam	1.562
RS-Lorazepam glucuronide	156
Midazolam	12.500
Nitrazepam	98
Norchlordiazepoxide	195
Nordiazepam	390
Temazepam	98
Triazolam	2.500
BENZODIAZEPINAS 200	
Oxazepam	200
Alprazolam	30
7-aminoclonazepam	4.000
7-aminoflunitrazepam	390
7-aminonitrazepam	625
Bromazepam	390
Chlordiazepoxide	300
Clobazam	48
Clorazepate	97.5
Desalkylflurazepam	1.560
Diazepam	97.5
Estazolam	125
Flunitrazepam	25.000
α -Hydroxylprazolam	30
d-lorazepam	3.125
Midazolam	195
Nitrazepam	780
Norchlordiazepoxide	780
Nordiazepam	780
Temazepam	32.7
Triazolam	150
COCAINA	
Benzoyllecgonine	300
Cocaína	780
Cocacethylene	12.500
Egonine	32.000
COCAINA 150	
Benzoyllecgonine	150
Cocaína	400
Cocacethylene	6.250
Egonine	12.500
Egonine methylester	50.000
MORFINA 300	
Morfina	300
Codeine	300
Cloroquina	12.500
l-Fenilefrina	100.000
METANFETAMINA 300	
d-Metanfetamina	300
d,l-Amfetamina	100.000
Cloroquina	25.000
p-Hydroxymetamphetamine	25.000
l-Metanfetamina	3.125
3,4-Metilenedioxyamfetamina (MDMA)	780
Mephentermine	50.000
(1R,2S)-l-Efedrina	100.000
l-Epinefrina	50.000
Efedrina	100.000
Fenfluramina	12.500
Trimetobenzamida	25.000
FENCICLIDINA	
Fenciclidina	25
4-Hydroxyphenacylidine	12.500
EDDP 100	
2-Etilideno-1,5-Dimetil-3,3-Difenilpirrolidina (EDDP)	100
OPIACEO 2000	
Morfina	2.000
Codeine	2.000
Ethylmorphine	5.000
Hydrocodone	12.500
Hydromorphone	5.000
Levorphanol	75.000
6-Monoacetylmorphine (6-MAM)	5.000
Morfina 3- β -D-glucuronide	2.000
Norcodeine	12.500
Normorfina	50.000
Oxicodon	25.000
Oxymorphone	25.000
Procaína	150.000
Thebaine	100.000
PROPOXIFENO	
d-Propoxifeno	300
d-Norpropoxifeno	300
ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS	
Nortriptyline	1.000
Nordoxepin	1.000
Trimipramine	3.000
Amitriptyline	1.500
Promazine	1.500
Desipramine	200
Imipramine	400
Clomipramine	12.500
Doxepin	2.000
Maprotiline	2.000
Promethazine	25.000
TRAMADOL	
n-desmetil-cis-tramadol	195
o-desmetil-cis-tramadol	6.250
Cis-tramadol	100
Fenciclidina	100.000
Prociclidina	100.000
d,l-O-desmetil-venlafaxina	25.000
KETAMINA	
Ketamina	1.000
Pentobarbital	50.000
Secobarbital	100.000
Norketamina	50.000
FENTANILLO	
Alfentanilo	562.500
Bupiroxona	12.500
Fenfluramina	37.500
Fentanilo	100
Norfentanilo	20
Sufentanilo	57.500
risperidona	1.000
Egonine	12.500
Egonine methylester	50.000
METADONA	
Metadona	300
Doxylamine	50.000
COTININA	

Columna 3A (continuación de la columna 2A)	Columna 3B (continuación de la columna 2B)
Ethylmorphine	6.250
Hydrocodone	50.000
Hydromorphone	3.125
Levorphanol	1.500
6-Monoacetylmorphine (6-MAM)	400
Morfina 3- β -D-glucuronide	1.000
Norcodeine	6.250
Normorfina	100.000
Oxicodon	30.000
Oxymorphone	100.000
Procaína	150.000
Thebaine	6.250
l-Cotina	100
S-1-Nicotina	12.500
MARIHUANA	
11-nor- Δ^2 -THC-9 COOH	50
Cannabinol	20.000
11-nor- Δ^8 -THC-9 COOH	30
Δ^8 -THC	15.000
Δ^9 -THC	15.000
MARIHUANA 20	
11-nor- Δ^2 -THC-9 COOH	20
Cannabinol	12.500
11-nor- Δ^8 -THC-9 COOH	20
Δ^8 -THC	10.000
Δ^9 -THC	12.500

Reactividad Cruzada

Se realizó un estudio para determinar la reactividad cruzada de la prueba con otros compuestos en la orina, en orina libre de droga y en orina con presencia de cualesquiera de las drogas siguientes: Amfetamina, Amfetamina 500, Amfetamina 300, Barbitúricos, Benzodiazepina, Benzodiazepina 200, Buprenorfina, Cocaína, Cocaína 150, Marihuana 20, Marihuana, Metadona, EDDP 100, Metanfetamina, Metanfetamina 500, Metanfetamina 300, Metilenedioxyamfetamina, Morfina 300, Opiáceo 2000, Oxicodon, Fenciclidina, Propoxifeno, Antidepresivos Tricíclicos, Tramadol, Ketamina, Cotina y Fentanilo. Los siguientes compuestos no muestran reactividad cruzada cuando se ensayan con Prueba de Multidrogas en Un Solo Paso en Panel Integrado en Vaso II (Orina) en concentraciones de 100 μ g/ml.

Compuestos que no Muestran Reactividad Cruzada

4-acetamidofenol	Diclofenaco	Labetalol	Prednisolona
Acetona	Dicloferina	Lidocaina	Prednisona
Acetofenetidina	Difunisal	Lindano	d,l-Propranolol
Ácido acetilsalicílico	Digoxina	Litio	Quinacrina
Albúmina	4-dimetilaminoantipirina	Loperamida	Quinidina
Ácido alfa-naftalenacético	Difenhidramina	l-tiroxina	Quinina
Aminofenazona	5,5-difenilhidantoina	Meperidina	RC(-) deprenilo
Amoxapina	2-etil-5-metil-3,3-difenilpiralina	Metacualona	Riboflavina
Amoxicilina	Eritromicina	Meprobamato	Ácido salicílico
Ampicilina	β -estradiol	Metoxifenamina	Seroquel
Apomorfina	Estrona-3-sulfato	Metilfenidato	Serotonina
Ácido ascórbico	Alcohol etílico	Metoprolol	Sertralina
Aspartamo	p-aminobenzoato de etilo	N-Acetilprocainamida	Cloruro de sodio
Atropina	Etodolaco	Ácido nalidixico	Sulfadimidina
Ácido benéfico	Famprofazona	Nalorfina	Sulindac
Ácido benzoico	Fenoprofeno	Naproxeno	Tetraciclina
Bencilamina	Fluoxetina	Nicotinamida	Tetrahydrocortisona-3-acetato
Bromfeniramina	Furosemida	Nifedipino	Tetrahydrozolina
Cafeína	Ácido gentísico	Nimesulida	Teofilina
Canabidiol	d-glucosa	Noretindrona	Tiamina
Cloralhidrato	Éter de glicerol de guaiacol	Noscapina	Tioridazina
Cloranfenicol	Hemoglobina	d,l-Octopamina	Tolbutamida
Cloroquina	Hidralazina	Orfenadrina	Trans-2-fenilciclopropilamina
Clorotiacida	Hidroclorotiacida	Ácido oxálico	Trazodona
Clorpromazina	Hidrocortisona	Ácido oxallico	Triamtereno
Clorprotixeno	Ácido o-hidroxihipúrico	Oximetazolina	Trifluoperazina
Colesterol	3-Hidroxitiramina	Papaverina	Trimetoprima
Cimetidina	l-bupropeno	Pemolina	d,l-Triptofano
Clonidina	l-proniazid	Penicilina	Ácido úrico
Cortisona	Isoproterenol	Pentazocina	Verapamilo
Creatinina	Loxosuprina		