|  |  |
| --- | --- |
| Advin logo MULTI DRUG SCREEN TEST DIP CARD (Orina)Instrucciones de Uso  |  | | --- | | Español | |

**Hoja de instrucciones para probar cualquier combinación de los siguientes medicamentos:**

**AMP/BAR/BZO/BUP/COC/THC/MTD/MET/MDMA/MOP/MQL/OPI/PCP/PPX/ATC/**

**TRA/KET/OXY/COT/EDDP/FYL/K2/GET**

Tarjeta de Inmersión de Prueba Rápida para la detección simultánea y cualitativa de múltiples drogas y metabolitos de drogas en orina humana. Inmunoensayo solo para uso profesional de diagnóstico in vitro.

【USO PREVISTO】

La tarjeta de inmersión de prueba rápida de multidrogas es un inmunoensayocromatográfico rápido para la detección cualitativa de múltiples drogas y metabolitos de drogas en la orina a las siguientes concentraciones de corte:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prueba** | **Calibrador** | **Corte (ng/mL)** |
| Anfetamina (AMP1,000) | d-anfetamina | 1,000 |
| Anfetamina (AMP 500) | d-anfetamina | 500 |
| Anfetamina (AMP 300) | d-anfetamina | 300 |
| Barbitúricos (BAR 300) | Secobarbital | 300 |
| Barbitúricos (BAR 200) | Secobarbital | 200 |
| Benzodiacepinas (BZO 500) | Oxazepam | 500 |
| Benzodiacepinas (BZO 300) | Oxazepam | 300 |
| Benzodiacepinas (BZO 200) | Oxazepam | 200 |
| Benzodiacepinas (BZO 100) | Oxazepam | 100 |
| Buprenorfina (BUP) | Buprenorfina | 10 |
| Cocaína (COC 300) | Benzoilecgonina | 300 |
| Cocaína (COC150) | Benzoilecgonina | 150 |
| Cocaína (COC 100) | Benzoilecgonina | 100 |
| Marihuana (THC150) | 11-nor-Δ9-THC-9 COOH | 150 |
| Marihuana (THC 50) | 11-nor-Δ9-THC-9 COOH | 50 |
| Marihuana (THC 25) | 11-nor-Δ9-THC-9 COOH | 25 |
| Metadona (MTD 300) | Metadona | 300 |
| Metadona (MTD 200) | Metadona | 200 |
| Metanfetamina (MET 1,000) | d-metanfetamina | 1,000 |
| Metanfetamina (MET 500) | d-metanfetamina | 500 |
| Metanfetamina (MET 300) | d-metanfetamina | 300 |
| Metilendioximetanfetamina  (MDMA 500) | d, l-metilendioximetanfetamina | 500 |
| Metilendioximetanfetamina  (MDMA 1,000) | d, l-metilendioximetanfetamina | 1,000 |
| Morfina (MOP 300) | Morfina | 300 |
| Morfina (MOP 100) | Morfina | 100 |
| Metaqualona (MQL 300) | Metaqualona | 300 |
| Opiáceos (OPI 2,000) | Morfina | 2,000 |
| Opiáceos (OPI 1,000) | Morfina | 1,000 |
| Fenciclidina (PCP 25) | Fenciclidina | 25 |
| Propoxifeno (PPX 300) | Propoxifeno | 300 |
| Antidepresivos Tricíclicos (ATC 1000) | Nortriptilina | 1,000 |
| Antidepresivos Tricíclicos (ATC 500) | Nortriptilina | 500 |
| Tramadol (TRA 100) | Tramadol | 100 |
| Ketamina (KET 1,000) | Ketamina | 1,000 |
| Ketamina (KET 500) | Ketamina | 500 |
| Ketamina (KET 300) | Ketamina | 300 |
| Oxicodona (OXY100) | Oxicodona | 100 |
| Cotinina (COT200) | Cotinina | 200 |
| Cotinina (COT100) | Cotinina | 100 |
| 2-etilideno-1,5-dimetil-3,3-difenilpirrolidina (EDDP300) | 2-etiliden-1,5-dimetil-3,3-difenilpirrolidina | 300 |
| 2-etilideno-1,5-dimetil-3,3-difenilpirrolidina (EDDP100) | 2-etiliden-1,5-dimetil-3,3-difenilpirrolidina | 100 |
| Fentanilo (FYL20) | Norfentanilo | 20 |
| Fentanilo (FYL10) | Norfentanilo | 10 |
| Marihuana Sintética (K2-50) | JWH-018、JWH-073 | 50 |
| Marihuana Sintética (K2-30) | JWH-018、JWH-073 | 30 |
| Glucurónido de Etilo (GET) | Glucurónido de Etilo | 500 |

Las configuraciones de la tarjeta de inmersión de prueba rápida de multidrogas vienen con cualquier combinación de los analitos de drogas mencionados anteriormente. Este ensayo solo proporciona un resultado de prueba analítico preliminar. Se debe utilizar un método químico alternativo más específico para obtener un resultado analítico confirmado. La cromatografía de gases/ espectrometría de masas (GC/ EM) es el método confirmatorio preferido. La consideración clínica y el juicio profesional deben aplicarse a cualquier resultado de prueba de drogas de abuso, particularmente cuando se indican resultados positivos preliminares.

【RESUMEN】

La tarjeta de inmersión de prueba rápida de multidrogas es una prueba de detección de orina rápida que se puede realizar sin el uso de un instrumento. La prueba utiliza anticuerpos monoclonales para detectar selectivamente niveles elevados de medicamentos específicos en la orina.

**Anfetamina (AMP)**

La anfetamina es una sustancia controlada de la Lista II disponible con receta (Dexedrine®) y también está disponible en el mercado ilícito. Las anfetaminas son una clase de potentes agentes simpaticomiméticos con aplicaciones terapéuticas. Están químicamente relacionados con las catecolaminas naturales del cuerpo humano: epinefrina y norepinefrina. Dosis más altas agudas conducen a una estimulación mejorada del sistema nervioso central (SNC) e inducen euforia, estado de alerta, reducción del apetito y una sensación de mayor energía y poder. Las respuestas cardiovasculares a las anfetaminas incluyen aumento de la presión arterial y arritmias cardíacas. Las respuestas más agudas producen ansiedad, paranoia, alucinaciones y comportamiento psicótico. Los efectos de las anfetaminas generalmente duran de 2 a 4 horas después del uso y el medicamento tiene una vida media de 4 a 24 horas en el cuerpo. Alrededor del 30% de las anfetaminas se excretan en la orina en forma inalterada, y el resto como derivados hidroxilados y desaminados.

**Barbitúricos (BAR)**

Los barbitúricos son depresores del SNC. Se usan terapéuticamente como sedantes, hipnóticos y anticonvulsivos, los barbitúricos casi siempre se toman por vía oral en forma de cápsulas o tabletas. Los efectos se parecen a los de la intoxicación con alcohol. El uso crónico de barbitúricos conduce a la tolerancia y la dependencia física.

Los barbitúricos de acción corta tomados a 400 mg / día durante 2-3 meses pueden producir un grado clínicamente significativo de dependencia física. Los síntomas de abstinencia experimentados durante los períodos de abstinencia de drogas pueden ser lo suficientemente graves como para causar la muerte.

Solo una pequeña cantidad (menos del 5%) de la mayoría de los barbitúricos se excreta sin alterar en la orina.

Los límites de tiempo de detección aproximados para los barbitúricos son:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Acción corta (por ejemplo, Secobarbital) | 100 mg VO (oral) | 4.5 días |
| Acción prolongada (por ejemplo, fenobarbital) | 400 mg VO (oral) | 7 días2 |

**Benzodiazepinas (BZO)**

Los benzodiacepinas son medicamentos que se recetan con frecuencia para el tratamiento sintomático de la ansiedad y los trastornos del sueño. Producen sus efectos a través de receptores específicos que involucran un neuroquímico llamado ácido gamma aminobutírico (GABA). Debido a que son más seguros y efectivos, las benzodiacepinas han reemplazado a los barbitúricos en el tratamiento de la ansiedad y el insomnio. Las benzodiacepinas también se usan como sedantes antes de algunos procedimientos quirúrgicos y médicos, y para el tratamiento de trastornos convulsivos y abstinencia de alcohol.

El riesgo de dependencia física aumenta si los benzodiacepinas se toman regularmente (por ejemplo, diariamente) durante más de unos pocos meses, especialmente a dosis más altas de lo normal.Parar abruptamente puede provocar síntomas como problemas para dormir, malestar gastrointestinal, malestar, pérdida de apetito, sudoración, temblores, debilidad, ansiedad y cambios en la percepción.

Solo pequeñas cantidades (menos del 1%) de la mayoría de los benzodiacepinas se excretan inalteradas en la orina; La mayor parte de la concentración en orina es droga conjugada El período de detección de benzodiacepinas en orina es de 3 a 7 días.

**Buprenorfina (BUP)**

La buprenorfina es un analgésico potente que se usa a menudo en el tratamiento de la adicción a los opioides. El medicamento se vende con los nombres comerciales Subutex™, Buprenex™, Temgesic™ ySuboxone™, que contienen BuprenorfinaHCl solo o en combinación con NaloxonaHCl. Terapéuticamente, la buprenorfina se usa como un tratamiento de sustitución para los adictos a los opioides. El tratamiento de sustitución es una forma de atención médica ofrecida a los adictos a los opiáceos (principalmente adictos a la heroína) basada en una sustancia similar o idéntica a la droga que se usa normalmente. En la terapia de sustitución, la buprenorfina es tan efectiva como la metadona, pero demuestra un menor nivel de dependencia física. Las concentraciones de buprenorfina y norbuprenorfina libres en la orina pueden ser inferiores a 1ng/ml después de la administración terapéutica, pero pueden variar hasta 20ng/ml en situaciones de abuso. La vida media plasmática de la buprenorfina es de 2 a 4 horas.7Si bien la eliminación completa de una dosis única del medicamento puede demorar hasta 6 días, se cree que la ventana de detección del medicamento original en la orina es de aproximadamente 3 días.

El abuso sustancial de la buprenorfina también se ha informado en muchos países donde hay varias formas disponibles de la droga. El medicamento se ha desviado de canales legítimos a través de robos, compras médicas y recetas fraudulentas, y se ha abusado de él por vía intravenosa, sublingual, intranasal e inhalación.

**Cocaína (COC)**

La cocaína es un potente estimulante del sistema nervioso central y un anestésico local. Inicialmente, produce energía extrema e inquietud, mientras que gradualmente resulta en temblores, sobre sensibilidad y espasmos. En grandes cantidades, la cocaína causa fiebre, falta de respuesta, dificultad para respirar e inconsciencia.

La cocaína a menudo se auto-administra por inhalación nasal, inyección intravenosa y tabaquismo de base libre. Se excreta en la orina en poco tiempo principalmente como benzoilecgonina. La benzoilecgonina, un metabolito principal de la cocaína, tiene una vida media biológica más larga (5-8 horas) que la cocaína (0.5-1.5 horas), y generalmente se puede detectar durante 24-48 horas después de la exposición a la cocaína.4

**Marihuana (THC)**

El THC (Δ9-tetrahidrocannabinol) es el ingrediente activo principal en el cannabis (marihuana). Cuando se fuma o se administra por vía oral, el THC produce efectos eufóricos. Los usuarios tienen problemas de memoria a corto plazo y aprendizaje lento. También pueden experimentar episodios transitorios de confusión y ansiedad. El uso a largo plazo y relativamente intenso puede estar asociado con trastornos del comportamiento. El efecto máximo de la marihuana administrada por fumar ocurre en 20-30 minutos y la duración es de 90-120 minutos después de un cigarrillo. Los niveles elevados de metabolitos urinarios se encuentran dentro de las horas de exposición y permanecen detectables durante 3-10 días después de fumar. El principal metabolito excretado en la orina es el ácido 11-nor-Δ9-tetrahidrocannabinol-9-carboxílico (THC-COOH).

**Metadona (MTD)**

La metadona es un analgésico narcótico prescrito para el tratamiento del dolor moderado a intenso y para el tratamiento de la dependencia de opiáceos (heroína, vicodina, percocet, morfina). La farmacología de la metadona oral es muy diferente de la metadona IV. La metadona oral se almacena parcialmente en el hígado para su uso posterior. La metadona IV actúa más como heroína. En la mayoría de los estados debe ir a una clínica de dolor o una clínica de mantenimiento con metadona para que le receten metadona.

La metadona es un analgésico de acción prolongada que produce efectos que duran de doce a cuarenta y ocho horas. Idealmente, la metadona libera al cliente de las presiones de obtener heroína ilegal, de los peligros de la inyección y de la montaña rusa emocional que produce la mayoría de los opiáceos. La metadona, si se toma durante largos períodos y en grandes dosis, puede conducir a un período de abstinencia muy largo. Los retiros de metadona son más prolongados y problemáticos que los provocados por el cese de heroína, sin embargo, la sustitución y eliminación gradual de metadona es un método aceptable de desintoxicación para pacientes y terapeutas.7

**Metanfetamina(MET)**

La metanfetamina es una droga estimulante adictiva que activa fuertemente ciertos sistemas en el cerebro. La metanfetamina está estrechamente relacionada químicamente con la anfetamina, pero los efectos del sistema nervioso central de la metanfetamina son mayores. La metanfetamina se produce en laboratorios ilegales y tiene un alto potencial de abuso y dependencia. El medicamento puede tomarse por vía oral, inyectarse o inhalarse. Dosis más altas agudas conducen a una estimulación mejorada del sistema nervioso central e inducen euforia, estado de alerta, disminución del apetito y una sensación de mayor energía y potencia. Las respuestas cardiovasculares a la metanfetamina incluyen aumento de la presión arterial y arritmias cardíacas. Las respuestas más agudas producen ansiedad, paranoia, alucinaciones, comportamiento psicótico y, finalmente, depresión y agotamiento.

Los efectos de la metanfetamina generalmente duran de 2 a 4 horas y la droga tiene una vida media de 9 a 24 horas en el cuerpo. La metanfetamina se excreta en la orina principalmente como anfetamina y derivados oxidados y desaminados. Sin embargo, 10-20% de metanfetamina se excreta sin cambios. Por lo tanto, la presencia del compuesto original en la orina indica el uso de metanfetamina. La metanfetamina es generalmente detectable en la orina durante 3-5 días, dependiendo del nivel de pH de la orina.

**Metilendioximetanfetamina (MDMA)**

La metilendioximetanfetamina (éxtasis) es una droga de diseño sintetizada por primera vez en 1914 por una compañía farmacéutica alemana para el tratamiento de la obesidad.5Quienes toman el medicamento con frecuencia informan efectos adversos, como aumento de la tensión muscular y sudoración. La MDMA no es claramente un estimulante, aunque tiene, en común con las drogas anfetamínicas, una capacidad para aumentar la presión arterial y la frecuencia cardíaca. La MDMA produce algunos cambios de percepción en forma de mayor sensibilidad a la luz, dificultad para enfocar y visión borrosa en algunos usuarios. Se cree que su mecanismo de acción es a través de la liberación del neurotransmisor serotonina. La MDMA también puede liberar dopamina, aunque la opinión general es que este es un efecto secundario de la droga (Nichols y Oberlender, 1990). El efecto más generalizado de la MDMA, que se produjo en prácticamente todas las personas que tomaron una dosis razonable del medicamento, fue apretar las mandíbulas.

**Morfina (MOP)/ Opiáceos (OPI)**

El opiáceo se refiere a cualquier droga que se deriva de la adormidera, incluidos los productos naturales, la morfina y la codeína, y las drogas semisintéticas como la heroína. El opioide es más general, se refiere a cualquier medicamento que actúa sobre el receptor de opioide.

Los analgésicos opioides comprenden un gran grupo de sustancias que controlan el dolor al deprimir el SNC. Grandes dosis de morfina pueden producir niveles de tolerancia más altos, dependencia fisiológica en los usuarios y pueden conducir al abuso de sustancias. La morfina se excreta sin metabolizar, y también es el principal producto metabólico de la codeína y la heroína. La morfina es detectable en la orina durante varios días después de una dosis de opiáceos.2

**Metaqualona(MQL300)**

La metaqualona (Quaalude, Sopor) es un derivado de la quinazolina que se sintetizó por primera vez en 1951 y se encontró clínicamente efectivo como sedante e hipnótico en 1956. Pronto ganó popularidad como droga de abuso y en 1984 se retiró del mercado estadounidense debido al uso indebido extenso. Ocasionalmente se encuentra en forma ilícita, y también está disponible en países europeos en combinación con difenhidramina (Mandrax). La metaqualona se metaboliza ampliamente in vivo principalmente por hidroxilación en todas las posiciones posibles de la molécula. Se han identificado al menos 12 metabolitos en la orina.

**Fenciclidina (PCP)**

La fenciclidina, también conocida como PCP o Polvo de Ángel, es un alucinógeno que se comercializó por primera vez como anestésico quirúrgico en la década de 1950. Fue retirado del mercado porque los pacientes que lo recibieron se volvieron delirantes y experimentaron alucinaciones.

PCP se usa en forma de polvo, cápsulas y tabletas. El polvo se inhala o se fuma después de mezclarlo con marihuana o materia vegetal. La PCP se administra más comúnmente por inhalación, pero se puede usar por vía intravenosa, intranasal y oral. Después de dosis bajas, el usuario piensa y actúa rápidamente y experimenta cambios de humor desde euforia hasta depresión. El comportamiento autolesivo es uno de los efectos devastadores de la PCP.

La PCP se puede encontrar en la orina dentro de las 4 a 6 horas posteriores al uso y permanecerá en la orina durante 7 a 14 días, dependiendo de factores como la tasa metabólica, la edad, el peso, la actividad y la dieta del usuario. PCP se excreta en la orina como un fármaco inalterado (4% a 19%) y metabolitos conjugados (25% a 30%).6

**Propoxifeno(PPX)**

El propoxifeno (PPX) es un compuesto analgésico narcótico que tiene similitud estructural con la metadona. Como analgésico, el propoxifeno puede ser del 50-75% tan potente como la codeína oral. Darvocet™, una de las marcas más comunes del medicamento, contiene 50-100mg de napsilato de propoxifeno y 325-650mg de acetaminofén. Las concentraciones plasmáticas máximas de propoxifeno se alcanzan de 1 a 2 horas después de la dosis. En el caso de una sobredosis, las concentraciones sanguíneas de propoxifeno pueden alcanzar niveles significativamente más altos.

En humanos, el propoxifeno se metaboliza por N-desmetilación para producir norpropoxifeno. El norpropoxifeno tiene una vida media más larga (30 a 36 horas) que el propoxifeno original (6 a 12 horas). La acumulación de norpropoxifeno observada con dosis repetidas puede ser en gran parte responsable de la toxicidad resultante.

**Antidepresivos Tricíclicos (ATC)**

Los ATC (Antidepresivos Tricíclicos) se usan comúnmente para el tratamiento de los trastornos depresivos. Las sobredosis de ATC pueden provocar depresión profunda del SNC, cardiotoxicidad y efectos anticolinérgicos. La sobredosis de ATC es la causa más común de muerte por medicamentos recetados. Los ATC se toman por vía oral o, a veces, por inyección. Los ATC se metabolizan en el hígado. Tanto los ATC como sus metabolitos se excretan en la orina principalmente en forma de metabolitos hasta por diez días.

**Tramadol (TRA)**

Tramadol (TRA) es un analgésico cuasi-narcótico utilizado en el tratamiento del dolor moderado a intenso. Es un análogo sintético de la codeína, pero tiene una baja afinidad de unión a los receptores mu-opioides. Grandes dosis de tramadol pueden desarrollar tolerancia y dependencia fisiológica y conducir a su abuso. Tramadol se metaboliza ampliamente después de la administración oral. Aproximadamente el 30% de la dosis se excreta en la orina como fármaco inalterado, mientras que el 60% se excreta como metabolitos. Las principales vías parecen ser la desmetilación de N y O, la glucoronidación o la sulfatación en el hígado.

**Ketamina(KET)**

La ketamina es un anestésico disociativo desarrollado en 1963 para reemplazar la PCP (fenciclidina). Si bien la ketamina todavía se usa en anestesia humana y medicina veterinaria, se está abusando cada vez más como una droga callejera. La ketamina es molecularmente similar a la PCP y, por lo tanto, crea efectos similares, que incluyen entumecimiento, pérdida de coordinación, sensación de invulnerabilidad, rigidez muscular, comportamiento agresivo/ violento, habla arrastrada o bloqueada, sensación de fuerza exagerada y una mirada en blanco. Hay depresión de la función respiratoria pero no del sistema nervioso central, y se mantiene la función cardiovascular. Los efectos de la ketamina generalmente duran de 4 a 6 horas después del uso. La ketamina se excreta en la orina como fármaco inalterado (2,3%) y metabolitos (96,8%).10

**Oxicodona (OXY)**

La oxicodona es un opioide semisintético con una similitud estructural con la codeína. El medicamento se fabrica modificando la tebaína, un alcaloide que se encuentra en la adormidera. La oxicodona, como todos los agonistas opiáceos, alivia el dolor al actuar sobre los receptores opioides en la médula espinal, el cerebro y posiblemente directamente en los tejidos afectados. La oxicodona se prescribe para el alivio del dolor moderado a alto bajo los conocidos nombres comerciales farmacéuticos de OxyContin®, Tylox®, Percodan® y Percocet®. Mientras que Tylox®, Percodan® y Percocet® contienen solo pequeñas dosis de hidrocloruro de oxicodona en combinación con otros analgésicos como acetaminofén o aspirina, OxyContin® consiste únicamente en hidrocloruro de oxicodona en forma de liberación prolongada. Se sabe que la oxicodona se metaboliza por desmetilación en oximorfona y noroxicodona. En una orina de 24 horas, el 33-61% de una dosis oral única de 5mg se excreta con los componentes principales como droga inalterada (13-19%), droga conjugada (7-29%) y oximorfona conjugada (13-14%) Se espera que la ventana de detección de oxicodona en la orina sea similar a la de otros opioides como la morfina.

**Cotinina (COT)**

La cotinina es el metabolito de la primera etapa de la nicotina, un alcaloide tóxico que produce la estimulación de los ganglios autónomos y el sistema nervioso central en humanos. La nicotina es una droga a la que prácticamente todos los miembros de una sociedad fumadora de tabaco están expuestos, ya sea por contacto directo o por inhalación de segunda mano. Además del tabaco, la nicotina también está disponible comercialmente como ingrediente activo en terapias de reemplazo para fumar, como la goma de mascar de nicotina, parches transdérmicos y aerosoles nasales.

En una orina de 24 horas, aproximadamente el 5% de una dosis de nicotina se excreta como droga inalterada con el 10% como cotinina y el 35% como hidroxicotinina; Se cree que las concentraciones de otros metabolitos representan menos del 5%.10Si bien se cree que la cotinina es un metabolito inactivo, su perfil de eliminación es más estable que el de la nicotina, que depende en gran medida del pH de la orina. Como resultado, la cotinina se considera un buen marcador biológico para determinar el uso de nicotina. La vida media plasmática de la nicotina es de aproximadamente 60 minutos después de la inhalación o la administración parenteral.11La nicotina y la cotinina se eliminan rápidamente por el riñón; Se espera que la ventana de detección de cotinina en orina a un nivel de corte de 200ng/ml sea de hasta 2-3 días después del uso de nicotina.

**2-etilideno-1,5-dimetil-3,3-difenilpirrolidina (EDDP )**

La metadona es una droga inusual ya que sus metabolitos urinarios primarios (EDDP y EMDP) tienen una estructura cíclica, lo que los hace muy difíciles de detectar mediante inmunoensayos dirigidos al compuesto nativo.10Para exacerbar este problema, hay una subsección de la población clasificada como "metabolizadores extensivos" de metadona. En estos individuos, un espécimen de orina puede no contener suficiente metadona original para producir un examen de drogas positivo, incluso si el individuo cumple con su mantenimiento con metadona. EDDP representa un mejor marcador de orina para el mantenimiento con metadona que la metadona no metabolizada.

**Fentanilo(FYL)**

El fentanilo pertenece a potentes analgésicos narcóticos y es un estimulante especial del receptor de opiáceos μ. El fentanilo es una de las variedades que figuran en la gestión de la "Convención Única de estupefacientes de las Naciones Unidas en 1961". Entre los agentes opiáceos que, bajo control internacional, el fentanilo es uno de los más utilizados para curar el dolor moderado a intenso.1Después de la inyección continua de fentanilo, el paciente tendrá el desempeño del síndrome de abstinencia de opioides prolongado, como ataxia e irritabilidad, etc.2,3, que presenta la adicción después de tomar fentanilo en mucho tiempo. En comparación con los drogadictos de la anfetamina, los drogadictos que toman fentanilo principalmente tienen la posibilidad de una mayor tasa de infección por VIH, un comportamiento de inyección más peligroso y una sobredosis de medicamentos más duraderos. 4

**Marihuana Sintética (K2-50)**

Marihuana sintética o K2, un producto químico y herbal psicoactivo que, cuando se consume, imita los efectos de la marihuana. Es mejor conocido por las marcas K2 y Spice, que se han convertido en gran medida en marcas genéricas utilizadas para referirse a cualquier producto de marihuana sintética. Los estudios sugieren que la intoxicación por marihuana sintética se asocia con psicosis aguda, empeoramiento de trastornos psicóticos previamente estables, y también puede tener la capacidad de desencadenar un trastorno psicótico acrónico (a largo plazo) entre individuos vulnerables, como aquellos con antecedentes familiares de enfermedad mental.

ELos niveles elevados de metabolitos urinarios se encuentran dentro de las horas de exposición y permanecen detectables durante 72 horas después de fumar (dependiendo del uso / dosis). A partir del 1 de marzo de 2011, cinco cannabinoides, JWH -018, JWH- 073, CP- 47, JWH - 200 y cannabiciclohexanol ahora son ilegales en los EE.UU. Porque estas sustancias tienen el potencial de ser extremadamente dañinas y, por lo tanto, representan un peligro inminente para la seguridad pública.

**Glucurónido de etilo (GET )**

El glucurónido de etilo (GET) es un metabolito del alcohol etílico que se forma en el cuerpo por glucuronidación después de la exposición al etanol, generalmente al tomar bebidas alcohólicas. Después de que el cuerpo absorbe el alcohol, el alcohol 90-95% se oxida con la ayuda de las enzimas. Solo el 0.5% -1.5% de alcohol se integra con la glucosa en el glucurónido de etilo. GET permanece en la orina por más tiempo que el alcohol. Cuando se bebe un volumen bajo de alcohol (como 0.1g/kg), la ventana de detección de GET varía de 13 a 20 horas después de beber. Sin embargo, la ventana máxima de detección de GET puede ser de 80 horas para beber alcohol con alto volumen.

【PRINCIPIO】

Durante la prueba, una muestra de orina migra hacia arriba por acción capilar. Un medicamento, si está presente en la muestra de orina por debajo de su concentración de corte, no saturará los sitios de unión de su anticuerpo específico. El anticuerpo reaccionará con el conjugado droga-proteína y aparecerá una línea de color visible en la región de prueba de la tira de droga específica. La presencia de una droga por encima de la concentración de corte saturará todos los sitios de unión del anticuerpo. Por lo tanto, la línea de color no se formará en la región de prueba.

Una muestra de orina positiva para drogas no generará una línea de color en la región de prueba específica de la tira debido a la competencia de drogas, mientras que una muestra de orina negativa para drogas generará una línea en la región de prueba debido a la ausencia de competencia de drogas.

Para servir como control de procedimiento, siempre aparecerá una línea de color en la región de control, lo que indica que se ha agregado el volumen adecuado de muestra y se ha producido la absorción de la membrana.

【REACTIVOS】

Cada línea de prueba contiene anticuerpos monoclonales de ratón antidrogas y sus correspondientes conjugados de droga-proteína. La línea de control contiene anticuerpos policlonales de cabra anti-IgG del conejo e IgG del conejo.

【PRECAUCIONES】

* Uso profesional,inmunoensayo solo para uso de diagnóstico in vitro. La prueba debe permanecer en la bolsa sellada hasta su uso.
* Todas las muestras deben considerarse potencialmente peligrosas y manipularse de la misma manera que un agente infeccioso.
* La prueba utilizada debe descartarse de acuerdo con las normas de bioseguridad.

【ALMACENAMIENTO Y ESTABILIDAD】

Almacenar como está empaquetado en la bolsa sellada a 2-30°C. La prueba es estable hasta la fecha de vencimiento impresa en la bolsa sellada. La prueba debe permanecer en la bolsa sellada hasta su uso. **NOCONGELAR.**No lo use más allá de la fecha de vencimiento.

【COLECTA Y PREPARACIÓN DE MUESTRAS】

**Ensayo de Orina**

La muestra de orina debe recogerse en un recipiente limpio y seco. Se puede usar la orina recolectada en cualquier momento del día. Las muestras de orina que exhiben precipitados visibles se deben centrifugar, filtrar o dejar reposar para obtener una muestra clara para la prueba.

**Almacenamiento de Muestras**

Las muestras de orina se pueden almacenar a 2-8°C hasta 48 horas antes de la prueba. Para almacenamiento prolongado, las muestras pueden congelarse y almacenarse por debajo de -20°C. Las muestras congeladas deben descongelarse y mezclarse bien antes de la prueba.

【MATERIALES】

|  |  |
| --- | --- |
| * Dispositivo de reacción | * Instrucciones de Uso |

**Materiales Proporcionados**

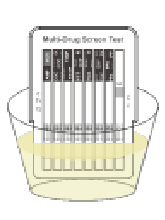
**Materiales Requeridos Pero No Proporcionados**

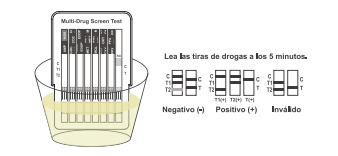
|  |  |
| --- | --- |
| * Contenedor de recogida de muestras | * Temporizador |

【INSTRUCCIONES DE USO】

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

1. Retire la tarjeta de inmersión de la bolsa sellada. Si su proceso lo requiere, escriba el nombre o ID del donante en el espacio provisto.
2. Recoja la orina en un recipiente limpio.
3. Retire la tapa, con las flechas apuntando hacia abajo, sumerja la tarjeta en la muestra de orina.
4. Si el volumen de la muestra de orina excede la ventana de muestreo, sumerja la tarjeta de inmersión en la muestra de orina durante un mínimo de 1 segundo. Vuelva a colocar la tapa y coloque la tarjeta en una superficie plana.
5. Si el volumen de la muestra de orina es inferior a la ventana de muestreo, sumerja la tarjeta en la muestra de orina durante al menos 20 segundos. Vuelva a colocar la tarjeta y colóquela en una superficie plana. Alternativamente, la tarjeta de inmersión puede permanecer en la muestra durante todo el proceso de prueba.
6. Lea los resultados de la prueba de drogas a los 5 minutos. Los resultados permanecen estables durante 10 minutos.





【INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS】

Lea los resultados después de 5 minutos. No lea los resultados pasados 10 minutos. Debe aparecer una línea roja o rosa junto a la "C" (control) en todas las tiras reactivas. La aparición de una línea roja o rosada junto a la "C" en cada tira de prueba indica que la prueba ha funcionado correctamente.

|  |  |
| --- | --- |
| **Resultado Negativo:**  **Una línea roja o rosada junto a la“T1” o “T2” (línea de prueba de drogas) debajo del nombre del medicamento indica un resultado negativo para esa droga.**Si aparece una línea de prueba junto a “T1**”** o “T2” para todos los medicamentos, la muestra se considera negativa. Ciertas líneas pueden parecer más claras o más delgadas que otras líneas. | T:\产品管理部\内部公共文件夹\公共文件夹-Public\6.加样图\dip card 结果判读 SP_n.wmfT:\产品管理部\内部公共文件夹\公共文件夹-Public\6.加样图\dip card 结果判读 SP_p.wmf |
| **Resultado Positivo:**  **Si NO aparece una línea roja o rosada junto a “T1” o “T2” debajo del nombre de la droga, la muestra puede contener esa droga.** | T:\产品管理部\内部公共文件夹\公共文件夹-Public\6.加样图\dip card 结果判读 SP_i.wmf |
| **Resultado Inválido:**  Siempre debe aparecer una línea de color junto a la letra “C” en cada tira reactiva. Si no aparece una línea de control en ninguna de las tiras reactivas, el resultado no es válido. |  |

【CONTROL DE CALIDAD】

Se incluye un control de procedimiento en la prueba. Una línea que aparece en la región de control (C) se considera un control interno de procedimiento. Confirma la adecuada absorción de la membrana.

Los estándares de control no se suministran con este kit. Sin embargo, se recomienda que los controles positivos y negativos se prueben como una buena práctica de laboratorio para confirmar el procedimiento de prueba y verificar el rendimiento adecuado de la prueba.

【LIMITACIONES】

1. La tarjeta de inmersión de prueba rápida de multidrogas solo proporciona un resultado analítico preliminar cualitativo. Se debe utilizar un método analítico secundario para obtener un resultado confirmado. La cromatografía de gases/ espectrometría de masas (GC/ MS) es el método confirmatorio preferido.1,10
2. Existe la posibilidad de que los errores técnicos o de procedimiento, así como las sustancias interferentes en la muestra de orina, puedan causar resultados erróneos.
3. Los adulterantes, como el blanqueador y/o el alumbre, en muestras de orina pueden producir resultados erróneos independientemente del método analítico utilizado. Si se sospecha adulteración, la prueba debe repetirse con otra muestra de orina.
4. Un resultado positivo no indica nivel o intoxicación, vía de administración o concentración en orina.
5. Un resultado negativo puede no necesariamente indicar orina libre de drogas. Se pueden obtener resultados negativos cuando la droga está presente pero por debajo del nivel de corte de la prueba.
6. Esta prueba no distingue entre drogas de abuso y ciertos medicamentos.
7. Se puede obtener un resultado positivo de ciertos alimentos o suplementos alimenticios.

【VALORES ESPERADOS】

Este resultado negativo indica que la concentración de la droga está por debajo del nivel detectable. Resultado positivo significa que la concentración de la droga está por encima del nivel detectable.

【CARACTERÍSTICAS DE PRESENTACIÓN】

**Exactitud**

Se realizó una comparación entre Multi Drug Screen Test Dip Card y otra prueba análoga disponible comercialmente. Las pruebas se realizaron en aproximadamente 250 muestras por tipo de droga previamente recolectadas de sujetos que se presentaron para la Prueba de Detección de Drogas. Presuntos resultados positivos fueron confirmados por GC/MS.

| **Método** | | **GC/MS** | | %Acuerdo con  GC/MS |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| la tarjeta de inmersión de prueba rápida de multidrogas | | Positivo | Negativo |
| AMP  1,000 | Positivo | 121 | 2 | 98.4% |
| Negativo | 2 | 125 | 98.4% |
| AMP  500 | Positivo | 131 | 3 | 99.2% |
| Negativo | 1 | 114 | 97.4% |
| AMP  300 | Positivo | 127 | 2 | 98.4% |
| Negativo | 1 | 120 | 99.2% |
| BAR  300 | Positivo | 109 | 1 | 97.3% |
| Negativo | 3 | 137 | 99.3% |
| BAR  200 | Positivo | 117 | 2 | 98.3% |
| Negativo | 2 | 129 | 98.5% |
| BZO  500 | Positivo | 99 | 2 | 99.0% |
| Negativo | 1 | 148 | 98.7% |
| BZO  300 | Positivo | 120 | 1 | 98.4% |
| Negativo | 2 | 127 | 99.2% |
| BZO  200 | Positivo | 142 | 1 | 99.3% |
| Negativo | 1 | 106 | 99.1% |
| BZO  100 | Positivo | 135 | 3 | 98.5% |
| Negativo | 2 | 110 | 97.3% |
| BUP | Positivo | 124 | 0 | 99.2% |
| Negativo | 1 | 125 | >99.9% |
| COC  300 | Positivo | 99 | 1 | 98.0% |
| Negativo | 2 | 148 | 99.3% |
| COC  150 | Positivo | 105 | 0 | 99.1% |
| Negativo | 1 | 144 | >99.9% |
| COC  100 | Positivo | 108 | 0 | 99.1% |
| Negativo | 1 | 141 | >99.9% |
| THC  150 | Positivo | 133 | 2 | 97% |
| Negativo | 2 | 113 | 98.5% |
| THC  50 | Positivo | 141 | 1 | >99.9% |
| Negativo | 0 | 108 | 99.1% |
| THC  25 | Positivo | 149 | 1 | 99.3% |
| Negativo | 1 | 109 | 99.1% |
| MTD  300 | Positivo | 106 | 2 | 99.1% |
| Negativo | 1 | 141 | 98.6% |
| MTD  200 | Positivo | 106 | 3 | 98.1% |
| Negativo | 2 | 139 | 97.9% |
| MET  1,000 | Positivo | 93 | 10 | 98.9% |
| Negativo | 1 | 146 | 93.6% |
| MET  500 | Positivo | 100 | 1 | 99.0% |
| Negativo | 1 | 148 | 99.3% |
| MET  300 | Positivo | 109 | 2 | 99.1% |
| Negativo | 1 | 138 | 98.6% |
| MDMA  1,000 | Positivo | 112 | 1 | 96.6% |
| Negativo | 4 | 130 | 97.0% |
| MDMA  500 | Positivo | 126 | 3 | 96.2% |
| Negativo | 5 | 116 | 97.5% |
| MOP  300 | Positivo | 105 | 6 | 96.3% |
| Negativo | 4 | 135 | 95.7% |
| MOP  100 | Positivo | 116 | 10 | 95.9% |
| Negativo | 5 | 119 | 92.2% |
| MQL  300 | Positivo | 108 | 12 | 90.8% |
| Negativo | 11 | 119 | 90.8% |
| OPI  2000 | Positivo | 116 | 11 | 94.3% |
| Negativo | 7 | 116 | 91.3% |
| OPI  1000 | Positivo | 116 | 11 | 94.3% |
| Negativo | 7 | 116 | 91.3% |
| PCP  25 | Positivo | 98 | 8 | 95.1% |
| Negativo | 5 | 139 | 94.6% |
| PPX  300 | Positivo | 117 | 9 | 96.7% |
| Negativo | 4 | 120 | 93.0% |
| ATC  1000 | Positivo | 110 | 14 | 94.8% |
| Negativo | 6 | 120 | 89.6% |
| ATC  500 | Positivo | 110 | 14 | 94.8% |
| Negativo | 6 | 120 | 89.6% |
| TRA  100 | Positivo | 112 | 11 | 95.7% |
| Negativo | 5 | 122 | 91.7% |
| KET  1,000 | Positivo | 102 | 9 | 94.4% |
| Negativo | 6 | 133 | 93.7% |
| KET  500 | Positivo | 113 | 9 | 96.6% |
| Negativo | 4 | 124 | 93.2% |
| KET  300 | Positivo | 109 | 11 | 94.0% |
| Negativo | 7 | 123 | 91.8% |
| OXY  100 | Positivo | 104 | 1 | 98.1% |
| Negativo | 2 | 143 | 99.3% |
| COT  200 | Positivo | 87 | 4 | 94.6% |
| Negativo | 5 | 154 | 97.4% |
| COT  100 | Positivo | 91 | 3 | 95.8% |
| Negativo | 4 | 152 | 98.1% |
| EDDP  300 | Positivo | 82 | 5 | 98.8% |
| Negativo | 1 | 112 | 95.7% |
| EDDP  100 | Positivo | 87 | 6 | 96.7% |
| Negativo | 3 | 104 | 94.5% |
| FYL  20 | Positivo | 108 | 10 | 99.1% |
| Negativo | 1 | 131 | 92.9% |
| FYL  10 | Positivo | 110 | 13 | 99.1% |
| Negativo | 1 | 126 | 90.6% |
| K2-50 | Positivo | 62 | 3 | 96.9% |
| Negativo | 2 | 233 | 98.7% |
| K2-30 | Positivo | 66 | 3 | 98.5% |
| Negativo | 1 | 230 | 98.7% |
| GET  500 | Positivo | 178 | 2 | 97.8% |
| Negativo | 4 | 221 | 99.1% |

Los siguientes resultados se tabularon a partir de estos estudios clínicos:

**% Acuerdo con Kit Comercial**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | AMP  1,000 | AMP  500 | AMP  300 | BAR  300 | BAR  200 | BZO  500 | BZO  300 | BZO  200 | BZO  100 | BUP  10 | COC  300 |
| Resultados Totales Positivos | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% |
| Acuerdo Negativos | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% |
| Resultados Totales | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | COC  150 | COC  100 | THC  150 | THC  50 | THC  25 | MTD  300 | MTD  200 | MET  1,000 | MET  500 | MET  300 |
| Acuerdo Positivo | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% |
| Acuerdo Negativo | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% |
| Resultados Totales | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | MDMA  1,000 | MDMA  500 | MOP  300 | MOP  100 | MQL  300 | PCP  25 | PPX  300 | KET  1,000 | KET  500 | KET  300 | K2  50 |
| Acuerdo Positivo | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | \* |
| Acuerdo Negativo | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | \* |
| Resultados Totales | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | >99.9% | \* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | K2  30 | OPI  2000 | OPI  1000 | ATC  1000 | ATC  500 | TRA  100 | OXY  100 | COT  200 | COT  100 | EDDP  300 | EDDP  100 | FYL  20 |
| Acuerdo Positivo | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* |
| Acuerdo Negativo | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* |
| Resultados Totales | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | FYL10 | GET500 |
| Acuerdo Positivo | \* | \* |
| Acuerdo Negativo | \* | \* |
| Resultados Totales | \* | \* |

\* Nota: Basado en datos de GC/MS en lugar de Kit commercial.

.

**% Acuerdo con GC/MS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | AMP  1,000 | AMP  500 | AMP  300 | BAR  300 | BAR  200 | BZO  500 | BZO  300 | BZO  200 | BZO  100 | BUP  10 | COC  300 |
| Acuerdo Positivo | 98.4% | 99.2% | 98.4% | 97.3% | 98.3% | 99.0% | 98.4% | 99.3% | 98.5% | 99.2% | 98.0% |
| Acuerdo Negativo | 98.4% | 97.4% | 99.2% | 99.3% | 98.5% | 98.7% | 99.2% | 99.1% | 97.3% | >99.9% | 99.3% |
| Resultados Totales | 98.4% | 98.4% | 98.8% | 98.4% | 98.4% | 98.8% | 98.8% | 99.2% | 98.0% | 99.6% | 98.8% |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | COC  150 | COC  100 | THC  150 | THC  50 | THC  25 | MTD  300 | MTD  200 | MET  1,000 | MET  500 | MET  300 | MQL  300 |
| Acuerdo Positivo | 99.1% | 99.1% | 97% | >99.9% | 99.3% | 99.1% | 98.1% | 98.9% | 99.0% | 99.1% | 90.8% |
| Acuerdo Negativo | >99.9% | >99.9% | 98.5% | 99.1% | 99.1% | 98.6% | 97.9% | 93.6% | 99.3% | 98.6% | 90.8% |
| Resultados Totales | 99.6% | 99.6% | 98.4% | 99.6% | 99.2% | 98.8% | 98.0% | 95.6% | 99.2% | 98.8% | 90.8% |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | MDMA  1,000 | MDMA  500 | MOP  300 | MOP  100 | OPI  2000 | OPI  1000 | PCP  25 | KET  1,000 | KET  500 | KET  300 | K2  50 |
| Acuerdo Positivo | 96.6% | 96.2% | 96.3% | 95.9% | 94.3% | 94.3% | 95.1% | 94.4% | 96.6% | 94.0% | 96.9% |
| Acuerdo Negativo | 97.0% | 97.5% | 95.7% | 92.2% | 91.3% | 91.3% | 94.6% | 93.7% | 93.2% | 91.8% | 98.7% |
| Resultados Totales | 96.8% | 96.8% | 96.0% | 94.0% | 92.8% | 92.8% | 94.8% | 94.0% | 94.8% | 92.8% | 98.3% |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | K2  30 | PPX  300 | ATC  1000 | ATC  500 | TRA  100 | OXY  100 | COT 200 | COT 100 | EDDP 300 | EDDP 100 | FYL  20 |
| Acuerdo Positivo | 98.5% | 96.7% | 94.8% | 94.8% | 95.7% | 98.1% | 94.6% | 95.8% | 98.8% | 96.7% | 99.1% |
| Acuerdo Negativo | 98.7% | 93.0% | 89.6% | 89.6% | 91.7% | 99.3% | 97.4% | 98.1% | 95.7% | 94.5% | 92.9% |
| Resultados Totales | 98.6% | 94.8% | 92.0% | 92.0% | 93.6% | 98.8% | 96.4% | 97.2% | 97.0% | 95.5% | 95.6% |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | FYL  10 | GET  500 |
| Acuerdo Positivo | 99.1% | 97.8% |
| Acuerdo Negativo | 90.6% | 99.1% |
| Resultados Totales | 94.4% | 98.5% |

Las muestras clínicas de cada droga se analizaron utilizando cada una de las tarjetas de inmersión de prueba rápida de multidrogas por un operador no capacitado en un punto de atención profesional. Con base en los datos de GC/MS, el operador obtuvo un acuerdo positivo estadísticamente similar, un acuerdo negativo y tasas de acuerdo generales como personal de laboratorio capacitado.

**Precisión**

Operadores no capacitados realizaron un estudio en tres hospitales utilizando tres lotes diferentes de productos para demostrar la precisión dentro del ciclo, entre ciclos y entre operadores. Una tarjeta idéntica de muestras codificadas, que contenía fármacos a concentraciones de± 50% y± 25% de nivel de corte, fue marcada, cegada y probada en cada sitio. Los resultados se dan a continuación:

**ANFETAMINA(AMP 1,000)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| conc. de Anfetamina  (ng/mL) | n por sitio | Sitio A | | Sitio B | | Sitio C | |
| - | + | - | + | - | + |
| 0 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 500 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 750 | 10 | 9 | 1 | 8 | 2 | 8 | 2 |
| 1,250 | 10 | 2 | 8 | 2 | 8 | 2 | 8 |
| 1,500 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 |

**ANFETAMINA(AMP 500)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| conc. de Anfetamina  (ng/mL) | n por sitio | Sitio A | | Sitio B | | Sitio C | |
| - | + | - | + | - | + |
| 0 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 250 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 375 | 10 | 8 | 2 | 8 | 2 | 8 | 2 |
| 625 | 10 | 2 | 8 | 2 | 8 | 2 | 8 |
| 750 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 |

**ANFETAMINA(AMP 300)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| conc. de Anfetamina  (ng/mL) | n por sitio | Sitio A | | Sitio B | | Sitio C | |
| - | + | - | + | - | + |
| 0 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 150 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 225 | 10 | 7 | 3 | 8 | 2 | 8 | 2 |
| 375 | 10 | 2 | 8 | 2 | 8 | 2 | 8 |
| 450 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 |

**BARBITURICOS (BAR 300)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| conc. de Secobarbital  (ng/mL) | n por sitio | Sitio A | | Sitio B | | Sitio C | |
| - | + | - | + | - | + |
| 0 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 150 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 225 | 10 | 9 | 1 | 8 | 2 | 8 | 2 |
| 375 | 10 | 2 | 8 | 1 | 9 | 2 | 8 |
| 450 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 |

**BARBITURICOS (BAR 200)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| conc. de Secobarbital  (ng/mL) | n por sitio | Sitio A | | Sitio B | | Sitio C | |
| - | + | - | + | - | + |
| 0 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 100 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 150 | 10 | 9 | 1 | 9 | 1 | 8 | 2 |
| 250 | 10 | 2 | 8 | 1 | 9 | 1 | 9 |
| 300 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 |

**BENZODIAZEPINAS (BZO 500)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| conc. de Oxazepam  (ng/mL) | n por sitio | Sitio A | | Sitio B | | Sitio C | |
| - | + | - | + | - | + |
| 0 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 250 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 375 | 10 | 8 | 2 | 9 | 1 | 9 | 1 |
| 625 | 10 | 1 | 9 | 1 | 9 | 1 | 9 |
| 750 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 |

**BENZODIAZEPINAS (BZO 300)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| conc. de Oxazepam  (ng/mL) | n por sitio | Sitio A | | Sitio B | | Sitio C | |
| - | + | - | + | - | + |
| 0 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 150 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 225 | 10 | 9 | 1 | 9 | 1 | 9 | 1 |
| 375 | 10 | 1 | 9 | 1 | 9 | 1 | 9 |
| 450 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 |

**BENZODIAZEPINAS (BZO 200)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| conc. de Oxazepam  (ng/mL) | n por sitio | Sitio A | | Sitio B | | Sitio C | |
| - | + | - | + | - | + |
| 0 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 100 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 150 | 10 | 8 | 2 | 8 | 2 | 9 | 1 |
| 250 | 10 | 1 | 9 | 1 | 9 | 1 | 9 |
| 300 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 |

**BENZODIAZEPINAS (BZO 100)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| conc. de Oxazepam  (ng/mL) | n por sitio | Sitio A | | Sitio B | | Sitio C | |
| - | + | - | + | - | + |
| 0 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 50 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 75 | 10 | 9 | 1 | 8 | 2 | 9 | 1 |
| 125 | 10 | 1 | 9 | 1 | 9 | 2 | 8 |
| 150 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 |

**BUPRENORFINA (BUP)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| conc. de Buprenorfina  (ng/mL) | n por sitio | Sitio A | | Sitio B | | Sitio C | |
| - | + | - | + | - | + |
| 0 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 5 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 7.5 | 10 | 9 | 1 | 8 | 2 | 8 | 2 |
| 12.5 | 10 | 1 | 9 | 1 | 9 | 1 | 9 |
| 15 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 |

**COCAÍNA (COC 300)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| conc. de Benzoilecgonina  (ng/mL) | n por sitio | Sitio A | | Sitio B | | Sitio C | |
| - | + | - | + | - | + |
| 0 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 150 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 225 | 10 | 9 | 1 | 8 | 2 | 8 | 2 |
| 375 | 10 | 1 | 9 | 1 | 9 | 1 | 9 |
| 450 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 |

**COCAÍNA (COC 150)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| conc. de Benzoilecgonina  (ng/mL) | n por sitio | Sitio A | | Sitio B | | Sitio C | |
| - | + | - | + | - | + |
| 0 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 75 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 112.5 | 10 | 8 | 2 | 8 | 2 | 8 | 2 |
| 187.5 | 10 | 1 | 9 | 1 | 9 | 1 | 9 |
| 225 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 |

**COCAÍNA (COC 100)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| conc. de Benzoilecgonina  (ng/mL) | n por sitio | Sitio A | | Sitio B | | Sitio C | |
| - | + | - | + | - | + |
| 0 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 50 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 75 | 10 | 9 | 1 | 9 | 1 | 9 | 1 |
| 125 | 10 | 2 | 8 | 1 | 9 | 1 | 9 |
| 150 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 |

**MARIHUANA (THC150)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| conc. de 11-nor-Δ9-COOH  (ng/mL) | n por sitio | Sitio A | | Sitio B | | Sitio C | |
| - | + | - | + | - | + |
| 0 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 75 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 112.5 | 10 | 9 | 1 | 9 | 1 | 9 | 1 |
| 187.5 | 10 | 1 | 9 | 1 | 9 | 1 | 9 |
| 225 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 |

**MARIHUANA (THC50)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| conc. de 11-nor-Δ9-COOH  (ng/mL) | n por sitio | Sitio A | | Sitio B | | Sitio C | |
| - | + | - | + | - | + |
| 0 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 25 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 37.5 | 10 | 9 | 1 | 8 | 2 | 9 | 1 |
| 62.5 | 10 | 1 | 9 | 1 | 9 | 1 | 9 |
| 75 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 |

**MARIHUANA (THC25)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| conc. de 11-nor-Δ9-COOH  (ng/mL) | n por sitio | Sitio A | | Sitio B | | Sitio C | |
| - | + | - | + | - | + |
| 0 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 12.5 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 18.75 | 10 | 8 | 2 | 8 | 2 | 9 | 1 |
| 31.25 | 10 | 1 | 9 | 1 | 9 | 2 | 8 |
| 37.5 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 |

**METADONA (MTD300)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| conc. de Metadona  (ng/mL) | n por sitio | Sitio A | | Sitio B | | Sitio C | |
| - | + | - | + | - | + |
| 0 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 150 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 225 | 10 | 8 | 2 | 9 | 1 | 9 | 1 |
| 375 | 10 | 1 | 9 | 1 | 9 | 1 | 9 |
| 450 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 |

**METADONA (MTD200)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| conc. de Metadona  (ng/mL) | n por sitio | Sitio A | | Sitio B | | Sitio C | |
| - | + | - | + | - | + |
| 0 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 100 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 150 | 10 | 8 | 2 | 9 | 1 | 9 | 1 |
| 250 | 10 | 1 | 9 | 1 | 9 | 1 | 9 |
| 300 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 |

**METANFETAMINA (MET1,000)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| conc. de Metanfetamina  (ng/mL) | n por sitio | Sitio A | | Sitio B | | Sitio C | |
| - | + | - | + | - | + |
| 0 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 500 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 750 | 10 | 9 | 1 | 9 | 1 | 9 | 1 |
| 1,250 | 10 | 1 | 9 | 1 | 9 | 1 | 9 |
| 1,500 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 |

**METANFETAMINA (MET 500)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| conc. de Metanfetamina  (ng/mL) | n por sitio | Sitio A | | Sitio B | | Sitio C | |
| - | + | - | + | - | + |
| 0 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 250 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 375 | 10 | 8 | 2 | 9 | 1 | 9 | 1 |
| 625 | 10 | 1 | 9 | 1 | 9 | 1 | 9 |
| 750 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 |

**METANFETAMINA (MET300)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| conc. de Metanfetamina  (ng/mL) | n por sitio | Sitio A | | Sitio B | | Sitio C | |
| - | + | - | + | - | + |
| 0 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 150 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 225 | 10 | 9 | 1 | 9 | 1 | 8 | 2 |
| 375 | 10 | 1 | 9 | 1 | 9 | 1 | 9 |
| 450 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 |

**METILENDIOXIMETANFETAMINA (MDMA1, 000) Éxtasis**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| conc. de Metilendioximetanfetamina  (ng/mL) | n por sitio | Sitio A | | Sitio B | | Sitio C | |
| - | + | - | + | - | + |
| 0 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 500 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 750 | 10 | 8 | 2 | 9 | 1 | 8 | 2 |
| 1,250 | 10 | 2 | 8 | 2 | 8 | 1 | 9 |
| 1,500 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 |

**METILENDIOXIMETANFETAMINA (MDMA 500) Éxtasis**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| conc. de Metilendioximetanfetamina  (ng/mL) | n por sitio | Sitio A | | Sitio B | | Sitio C | |
| - | + | - | + | - | + |
| 0 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 250 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 375 | 10 | 8 | 2 | 9 | 1 | 9 | 1 |
| 625 | 10 | 2 | 8 | 1 | 9 | 1 | 9 |
| 750 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 |

**MORFINA (MOP 300)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| conc. de Morfina  (ng/mL) | n por sitio | Sitio A | | Sitio B | | Sitio C | |
| - | + | - | + | - | + |
| 0 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 150 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 225 | 10 | 9 | 1 | 9 | 1 | 9 | 1 |
| 375 | 10 | 1 | 9 | 1 | 9 | 1 | 9 |
| 450 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 |

**MORFINA (MOP 100)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| conc. de Morfina  (ng/mL) | n por sitio | Sitio A | | Sitio B | | Sitio C | |
| - | + | - | + | - | + |
| 0 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 50 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 75 | 10 | 9 | 1 | 9 | 1 | 9 | 1 |
| 125 | 10 | 1 | 9 | 2 | 8 | 1 | 9 |
| 150 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 |

**METAQUALONA (MQL 300)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| conc. de Metaqualona  (ng/mL) | n por sitio | Sitio A | | Sitio B | | Sitio C | |
| - | + | - | + | - | + |
| 0 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 150 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 225 | 10 | 9 | 1 | 9 | 1 | 9 | 1 |
| 375 | 10 | 1 | 9 | 2 | 8 | 1 | 9 |
| 450 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 |

**MORFINA/OPIÁCEO (OPI 2,000)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| conc. de Morfina  (ng/mL) | n por sitio | Sitio A | | Sitio B | | Sitio C | |
| - | + | - | + | - | + |
| 0 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 1,000 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 1,500 | 10 | 9 | 1 | 9 | 1 | 8 | 2 |
| 2,500 | 10 | 1 | 9 | 1 | 9 | 1 | 9 |
| 3,000 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 |

**MORFINA/OPIÁCEO (OPI 1,000)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| conc. de Morfina  (ng/mL) | n por sitio | Sitio A | | Sitio B | | Sitio C | |
| - | + | - | + | - | + |
| 0 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 500 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 750 | 10 | 9 | 1 | 9 | 1 | 8 | 2 |
| 1,250 | 10 | 1 | 9 | 1 | 9 | 1 | 9 |
| 1,500 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 |

**FENCICLIDINA (PCP25)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| conc. de Fenciclidina  (ng/mL) | n por sitio | Sitio A | | Sitio B | | Sitio C | |
| - | + | - | + | - | + |
| 0 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 12.5 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 18.75 | 10 | 8 | 2 | 9 | 1 | 8 | 2 |
| 31.25 | 10 | 1 | 9 | 1 | 9 | 2 | 8 |
| 37.5 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 |

**PROPOXIFENO (PPX300)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| conc. de Propoxifeno  (ng/mL) | n por sitio | Sitio A | | Sitio B | | Sitio C | |
| - | + | - | + | - | + |
| 0 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 150 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 225 | 10 | 8 | 2 | 9 | 1 | 9 | 1 |
| 375 | 10 | 1 | 9 | 1 | 9 | 2 | 8 |
| 450 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 |

**ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS (ATC1000)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| conc. de Nortriptilina  (ng/mL) | n por sitio | Sitio A | | Sitio B | | Sitio C | |
| - | + | - | + | - | + |
| 0 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 500 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 750 | 10 | 8 | 2 | 8 | 2 | 8 | 2 |
| 1,250 | 10 | 1 | 9 | 1 | 9 | 2 | 8 |
| 1,500 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 |

**ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS (ATC500)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| conc. de Nortriptilina  (ng/mL) | n por sitio | Sitio A | | Sitio B | | Sitio C | |
| - | + | - | + | - | + |
| 0 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 250 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 375 | 10 | 8 | 2 | 8 | 2 | 8 | 2 |
| 625 | 10 | 1 | 9 | 1 | 9 | 2 | 8 |
| 750 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 |

**TRAMADOL (TRA100)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| conc. de Tramadol (ng/mL) | n por sitio | Sitio A | | Sitio B | | Sitio C | |
| - | + | - | + | - | + |
| 0 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 50 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 75 | 10 | 9 | 1 | 8 | 2 | 8 | 2 |
| 125 | 10 | 1 | 9 | 1 | 9 | 2 | 8 |
| 150 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 |

**KETAMINA (KET1, 000)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| conc. de Ketamina(ng/mL) | n por sitio | Sitio A | | Sitio B | | Sitio C | |
| - | + | - | + | - | + |
| 0 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 500 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 750 | 10 | 9 | 1 | 8 | 2 | 9 | 1 |
| 1,250 | 10 | 1 | 9 | 1 | 9 | 2 | 8 |
| 1,500 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 |

**KETAMINA (KET500)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| conc. de Ketamina(ng/mL) | n por sitio | Sitio A | | Sitio B | | Sitio C | |
| - | + | - | + | - | + |
| 0 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 250 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 375 | 10 | 9 | 1 | 9 | 1 | 8 | 2 |
| 625 | 10 | 1 | 9 | 1 | 9 | 2 | 8 |
| 750 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 |

**KETAMINA (KET300)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| conc. de Ketamina(ng/mL) | n por sitio | Sitio A | | Sitio B | | Sitio C | |
| - | + | - | + | - | + |
| 0 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 150 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 225 | 10 | 9 | 1 | 9 | 1 | 9 | 1 |
| 375 | 10 | 1 | 9 | 1 | 9 | 2 | 8 |
| 450 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 |

**OXICODONA (OXY100)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| conc. de Oxicodona(ng/mL) | n por sitio | Sitio A | | Sitio B | | Sitio C | |
| - | + | - | + | - | + |
| 0 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 50 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 75 | 10 | 9 | 1 | 9 | 1 | 9 | 1 |
| 125 | 10 | 1 | 9 | 1 | 9 | 2 | 8 |
| 150 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 |

**COTININA (COT 200)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| conc. de Cotinine (ng/mL) | n por sitio | Sitio A | | Sitio B | | Sitio C | |
| - | + | - | + | - | + |
| 0 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 100 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 150 | 10 | 9 | 1 | 9 | 1 | 9 | 1 |
| 250 | 10 | 1 | 9 | 1 | 9 | 2 | 8 |
| 300 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 |

**COTININA (COT 100)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| conc. de Cotinine (ng/mL) | n por sitio | Sitio A | | Sitio B | | Sitio C | |
| - | + | - | + | - | + |
| 0 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 50 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 75 | 10 | 9 | 1 | 9 | 1 | 9 | 1 |
| 125 | 10 | 1 | 9 | 1 | 9 | 2 | 8 |
| 150 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 |

**2-Ethylidene-1,5-dimethyl-3,3-diphenylpyrrolidine (EDDP 300)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| conc. de EDDP (ng/mL) | n por sitio | Sitio A | | Sitio B | | Sitio C | |
| - | + | - | + | - | + |
| 0 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 150 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 225 | 10 | 8 | 2 | 9 | 1 | 9 | 1 |
| 375 | 10 | 1 | 9 | 2 | 8 | 1 | 9 |
| 450 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 |

**2-Ethylidene-1,5-dimethyl-3,3-diphenylpyrrolidine (EDDP 100)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| conc. de EDDP (ng/mL) | n por sitio | Sitio A | | Sitio B | | Sitio C | |
| - | + | - | + | - | + |
| 0 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 50 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 75 | 10 | 8 | 2 | 9 | 1 | 9 | 1 |
| 125 | 10 | 1 | 9 | 1 | 9 | 1 | 9 |
| 150 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 |

**FENTANILO(FYL20)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| conc. de Norfentanyl (ng/mL) | n por sitio | Sitio A | | Sitio B | | Sitio C | |
| - | + | - | + | - | + |
| 0 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 10 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 15 | 10 | 8 | 2 | 9 | 1 | 9 | 1 |
| 25 | 10 | 1 | 9 | 1 | 9 | 2 | 8 |
| 30 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 |

**FENTANILO (FYL10)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| conc. de Norfentanyl (ng/mL) | n por sitio | Sitio A | | Sitio B | | Sitio C | |
| - | + | - | + | - | + |
| 0 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 5 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 7.5 | 10 | 8 | 2 | 9 | 1 | 9 | 1 |
| 12.5 | 10 | 1 | 9 | 1 | 9 | 2 | 8 |
| 15 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 |

**K2-50**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| conc. de Marihuana Sintética (ng/mL) | n por sitio | Sitio A | | Sitio B | | Sitio C | |
| - | + | - | + | - | + |
| 0 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 25 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 37.5 | 10 | 9 | 1 | 9 | 1 | 9 | 1 |
| 62.5 | 10 | 1 | 9 | 1 | 9 | 2 | 8 |
| 75 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 |

**K2-30**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| conc. de Marihuana Sintética (ng/mL) | n por sitio | Sitio A | | Sitio B | | Sitio C | |
| - | + | - | + | - | + |
| 0 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 15 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 22.5 | 10 | 9 | 1 | 9 | 1 | 9 | 1 |
| 37.5 | 10 | 1 | 9 | 1 | 9 | 2 | 8 |
| 45 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 |

**GET-500**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| conc. de Glucurónido de etilo  (ng/mL) | n por sitio | Sitio A | | Sitio B | | Sitio C | |
| - | + | - | + | - | + |
| 0 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 250 | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 |
| 375 | 10 | 6 | 4 | 7 | 3 | 6 | 4 |
| 625 | 10 | 2 | 8 | 1 | 9 | 1 | 9 |
| 750 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 | 10 |

**Sensibilidad Analítica**

Un grupo de orina libre de drogas fue enriquecido con drogas en las concentraciones mencionadas. Los resultados se resumen a continuación.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rango de corte de concentración de drogas | AMP  1,000 | | AMP  500 | | AMP  300 | | BAR  300 | | BAR  200 | | BZO  500 | | BZO  300 | | BZO  200 | | BZO  100 | |
| - | + | - | + | - | + | - | + | - | + | - | + | - | + | - | + | - | + |
| 0% de corte | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 |
| -50% de corte | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 |
| -25% de corte | 27 | 3 | 26 | 4 | 27 | 3 | 27 | 3 | 27 | 3 | 26 | 4 | 27 | 3 | 27 | 3 | 27 | 3 |
| corte | 14 | 16 | 15 | 15 | 15 | 15 | 16 | 14 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 14 | 16 | 14 | 16 |
| +25% de corte | 3 | 27 | 3 | 27 | 4 | 26 | 4 | 26 | 3 | 27 | 3 | 27 | 4 | 26 | 3 | 27 | 3 | 27 |
| +50% de corte | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 |
| +300% de corte | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rango de corte de concentración de drogas | BUP10 | | COC300 | | COC150 | | COC100 | | THC150 | | THC50 | | THC25 | | MTD300 | |
| - | + | - | + | - | + | - | + | - | + | - | + | - | + | - | + |
| 0% de corte | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 |
| -50% de corte | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 |
| -25% de corte | 26 | 4 | 26 | 4 | 27 | 3 | 27 | 3 | 27 | 3 | 26 | 4 | 27 | 3 | 27 | 3 |
| corte | 14 | 16 | 15 | 15 | 15 | 15 | 16 | 14 | 15 | 15 | 14 | 16 | 16 | 14 | 15 | 15 |
| +25% de corte | 3 | 27 | 3 | 27 | 3 | 27 | 4 | 26 | 4 | 26 | 3 | 27 | 4 | 26 | 3 | 27 |
| +50% de corte | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 |
| +300% de corte | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rango de corte de concentración de drogas | MTD  200 | | MET  1,000 | | MET  500 | | MET  300 | | MDMA  1,000 | | MDMA  500 | | MOP  300 | | MOP  200 | |
| - | + | - | + | - | + | - | + | - | + | - | + | - | + | - | + |
| 0% de corte | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 |
| -50% de corte | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 |
| -25% de corte | 27 | 3 | 26 | 4 | 25 | 5 | 27 | 3 | 26 | 4 | 25 | 5 | 26 | 4 | 27 | 3 |
| corte | 15 | 15 | 14 | 16 | 15 | 15 | 16 | 14 | 15 | 15 | 14 | 16 | 15 | 15 | 16 | 14 |
| +25% de corte | 3 | 27 | 3 | 27 | 4 | 26 | 3 | 27 | 5 | 25 | 4 | 26 | 3 | 27 | 4 | 26 |
| +50% de corte | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 |
| +300% de corte | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rango de corte de concentración de drogas | OPI  2000 | | OPI  1000 | | PCP  25 | | PPX  300 | | ATC  1000 | | ATC  500 | | TRA  100 | | KET  1,000 | |
| - | + | - | + | - | + | - | + | - | + | - | + | - | + | - | + |
| 0% de corte | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 |
| -50% de corte | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 |
| -25% de corte | 27 | 3 | 27 | 3 | 26 | 4 | 27 | 3 | 25 | 5 | 25 | 5 | 27 | 3 | 26 | 4 |
| Corte | 15 | 15 | 15 | 15 | 14 | 16 | 14 | 16 | 15 | 15 | 15 | 15 | 14 | 16 | 16 | 14 |
| +25% de corte | 4 | 26 | 4 | 26 | 3 | 27 | 4 | 26 | 3 | 27 | 3 | 27 | 4 | 26 | 4 | 26 |
| +50% de corte | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 |
| +300% de corte | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rango de corte de concentración de drogas | KET  500 | | KET  300 | | MQL  300 | | OXY  100 | | COT  200 | | COT  100 | | EDDP  300 | | EDDP  100 | |
| - | + | - | + | - | + | - | + | - | + | - | + | - | + | - | + |
| 0% de corte | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 |
| -50% de corte | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 |
| -25% de corte | 27 | 3 | 26 | 4 | 27 | 3 | 27 | 3 | 27 | 3 | 27 | 3 | 27 | 3 | 27 | 3 |
| Corte | 15 | 15 | 14 | 16 | 15 | 15 | 16 | 14 | 15 | 15 | 15 | 15 | 14 | 16 | 14 | 16 |
| +25% de corte | 3 | 27 | 4 | 26 | 3 | 27 | 4 | 26 | 4 | 26 | 4 | 26 | 4 | 26 | 4 | 26 |
| +50% de corte | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 |
| +300% de corte | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rango de corte de concentración de drogas | FYL  20 | | FYL  10 | | K2  50 | | K2  30 | | GET  500 | |
| - | + | - | + | - | + | - | + | - | + |
| 0% de corte | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 20 | 0 |
| -50% de corte | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 20 | 0 |
| -25% de corte | 27 | 3 | 27 | 3 | 27 | 3 | 27 | 3 | 18 | 2 |
| Corte | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 12 | 8 |
| +25% de corte | 3 | 27 | 3 | 27 | 3 | 27 | 3 | 27 | 3 | 17 |
| +50% de corte | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 20 |
| +300% de corte | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 20 |

**Especificidad Analítica**

La siguiente tabla enumera las concentraciones de compuestos (ng/ml) que se detectan como Positivo en la orina mediante la Tarjeta de inmersión de prueba rápida de multidrogas a los 5 minutos.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Analitos** | **Concentración (ng/mL)** | **Analitos** | **Concentración (ng/mL)** |
| **ANFETAMINA(AMP 1,000)** | | | |
| D,L-sulfato de anfetamina | 200 | Fentermina | 800 |
| L-Anfetamina | 25,000 | Maprotilina | 50,000 |
| (±) 3,4-Metilendioxianfetamina | 400 | Metoxifenamina | 6,000 |
| D-Anfetamina | 1,000 |
| **ANFETAMINA(AMP 500)** | | | |
| D,L-sulfato de anfetamina | 100 | Fentermina | 400 |
| L-Anfetamina | 12,500 | Maprotilina | 25,000 |
| (±) 3,4-Metilendioxianfetamina | 200 | Metoxifenamina | 3,000 |
| D-Anfetamina | 500 |
| **ANFETAMINA (AMP 300)** | | | |
| D,L-sulfato de anfetamina | 70 | Fentermina | 300 |
| L-Anfetamina | 10,000 | Maprotilina | 12,500 |
| (±) 3,4-Metilendioxianfetamina | 150 | Metoxifenamina | 2,000 |
| D-Anfetamina | 300 |
| **BARBITURICOS (BAR 300)** | | | |
| Amobarbital | 3,000 | Alfenol | 300 |
| 5,5-difenilhidantoína | 6,000 | Aprobarbital | 450 |
| Alobarbital | 450 | Butabarbital | 150 |
| Barbital | 6,000 | Butalbital | 6,000 |
| Talbutal | 30 | Butethal | 450 |
| Ciclopentobarbital | 25,000 | Fenobarbital | 300 |
| Pentobarbital | 6,000 | Secobarbital | 300 |
| **BARBITURICOS (BAR 200)** | | | |
| Amobarbital | 2,000 | Alfenol | 200 |
| 5,5-difenilhidantoína | 4,000 | Aprobarbital | 300 |
| Alobarbital | 300 | Butabarbital | 100 |
| Barbital | 4,000 | Butalbital | 4,000 |
| Talbutal | 20 | Butethal | 300 |
| Ciclopentobarbital | 17,000 | Fenobarbital | 200 |
| Pentobarbital | 4,000 | Secobarbital | 200 |
| **BENZODIAZEPINAS (BZO 500)** | | | |
| Alprazolam | 200 | Bromazepam | 1,300 |
| a-hidroxialprazolam | 2,500 | Clorodiazepóxido | 1,300 |
| Clobazam | 300 | Nitrazepam | 300 |
| Clonazepam | 650 | Norchlordiazepoxide | 200 |
| Clorazepatodipotasio | 650 | Nordiazepam | 1,300 |
| Delorazepam | 1,300 | Oxazepam | 500 |
| Desalquilflurazepam | 300 | Temazepam | 200 |
| Flunitrazepam | 300 | Diazepam | 2,500 |
| (±) Lorazepam | 5,000 | Estazolam | 10,500 |
| Glucurónido RS-Lorazepam | 300 | Triazolam | 5,000 |
| Midazolam | 10,500 |  |  |
| **BENZODIAZEPINAS (BZO 300)** | | | |
| Alprazolam | 100 | Bromazepam | 780 |
| a-hidroxialprazolam | 1,500 | Clorodiazepóxido | 780 |
| Clobazam | 200 | Nitrazepam | 200 |
| Clonazepam | 390 | Norclordiazepoxida | 100 |
| Clorazepatodipotasio | 390 | Nordiazepam | 780 |
| Delorazepam | 780 | Oxazepam | 300 |
| Desalquilflurazepam | 200 | Temazepam | 100 |
| Flunitrazepam | 200 | Diazepam | 1,500 |
| (±) Lorazepam | 3,100 | Estazolam | 6,250 |
| Glucurónido RS-Lorazepam | 200 | Triazolam | 3,100 |
| Midazolam | 6,250 |  |  |
| **BENZODIAZEPINAS (BZO 200)** | | | |
| Alprazolam | 70 | Bromazepam | 520 |
| a-hidroxialprazolam | 1,000 | Clorodiazepóxido | 520 |
| Clobazam | 120 | Nitrazepam | 120 |
| Clonazepam | 260 | Norclordiazepoxida | 70 |
| Clorazepatodipotasio | 260 | Nordiazepam | 520 |
| Delorazepam | 520 | Oxazepam | 200 |
| Desalquilflurazepam | 120 | Temazepam | 70 |
| Flunitrazepam | 120 | Diazepam | 1,000 |
| (±) Lorazepam | 2,000 | Estazolam | 4,200 |
| Glucurónido RS-Lorazepam | 120 | Triazolam | 2,000 |
| Midazolam | 4,200 |  |  |
| **BENZODIAZEPINAS (BZO 100)** | | | |
| Alprazolam | 40 | Bromazepam | 260 |
| a-hidroxialprazolam | 500 | Clorodiazepóxido | 260 |
| Clobazam | 60 | Nitrazepam | 60 |
| Clonazepam | 130 | Norclordiazepoxida | 40 |
| Clorazepatodipotasio | 130 | Nordiazepam | 260 |
| Delorazepam | 260 | Oxazepam | 100 |
| Desalquilflurazepam | 60 | Temazepam | 40 |
| Flunitrazepam | 60 | Diazepam | 500 |
| (±) Lorazepam | 1,000 | Estazolam | 2,100 |
| Glucurónido RS-Lorazepam | 60 | Triazolam | 1,000 |
| Midazolam | 2,100 |  |  |
| **BUPRENORFINA (BUP10)** | | | |
| Buprenorfina | 10 | Norbuprenorfina | 50 |
| Buprenorfina 3-D-Glucurónido | 50 | Norbuprenorfina 3-D-Glucurónido | 100 |
| **COCAÍNA (COC 300)** | | | |
| Benzoilecgonina | 300 | Cocaetileno | 12,500 |
| Clorhidrato de Cocaína | 200 | Ecgonina | 30,000 |
| **COCAÍNA (COC 150)** | | | |
| Benzoilecgonina | 150 | Cocaethylene | 6,250 |
| Clorhidrato de Cocaína | 100 | Ecgonine | 15,000 |
| **COCAÍNA (COC 100)** | | | |
| Benzoilecgonina | 100 | Cocaethylene | 5，000 |
| Clorhidrato de Cocaína | 80 | Ecgonine | 10,000 |
| **MARIHUANA (THC150)** | | | |
| Cannabinol | 50,000 | △8-THC | 45,000 |
| 11-nor-△8-THC-9 COOH | 90 | △9-THC | 45,000 |
| 11-nor-△9-THC-9 COOH | 150 |  |  |
| **MARIHUANA (THC50)** | | | |
| Cannabinol | 20,000 | △8-THC | 15,000 |
| 11-nor-△8-THC-9 COOH | 30 | △9-THC | 15,000 |
| 11-nor-△9-THC-9 COOH | 50 |  |  |
| **MARIHUANA (THC25)** | | | |
| Cannabinol | 10,000 | △8-THC | 7,500 |
| 11-nor-△8-THC-9 COOH | 15 | △9-THC | 7,500 |
| 11-nor-△9-THC-9 COOH | 25 |  |  |
| **METADONA (MTD300)** | | | |
| Metadona | 300 | Doxilamina | 100,000 |
| **METADONA (MTD200)** | | | |
| Metadona | 200 | Doxilamina | 60,000 |
| **METANFETAMINA (MET1, 000)** | | | |
| ρ-Hidroximetanfetamina | 25,000 | (±)-3,4-Metilendioximetanfetamina | 6,250 |
| D-Metanfetamina | 1,000 |
| L-Metanfetamina | 12,500 | Mefentermina | 50,000 |
| **METANFETAMINA (MET500)** | | | |
| ρ-Hidroximetanfetamina | 12,500 | (±)-3,4-Metilendioximetanfetamina | 3,000 |
| D-Metanfetamina | 500 |
| L-Metanfetamina | 9,000 | Mefentermina | 25,000 |
| **METANFETAMINA (MET300)** | | | |
| ρ-Hidroximetanfetamina | 7,500 | (±)-3,4-Metilendioximetanfetamina | 1,800 |
| D-Metanfetamina | 300 |
| L-Metanfetamina | 3,750 | Mefentermina | 15,000 |
| **METILENDIOXIMETANFETAMINA (MDMA1, 000) Éxtasis** | | | |
| (±) Clorhidrato de 3,4- Metilendioximetanfetamina | 1,000 | 3,4-Metilendioxietilafetamina | 600 |
| (±) Clorhidrato de 3,4- Metilendioximetanfetamina | 6,000 |  |  |
| **METILENDIOXIMETANFETAMINA (MDMA500) Éxtasis** | | | |
| (±) Clorhidrato de 3,4- Metilendioximetanfetamina | 500 | 3,4-Metilendioxietilafetamina | 300 |
| (±) Clorhidrato de 3,4- Metilendioximetanfetamina | 3,000 |  |  |
| **MORFINA (MOP 300)** | | | |
| Codeína | 200 | Norcodeína | 6,000 |
| Levorfanol | 1,500 | Normorphone | 50,000 |
| Morfina-3-β-D-Glucurónido | 800 | Oxicodona | 30,000 |
| Etilmorfina | 6,000 | Oximorfona | 50,000 |
| Hidrocodona | 50,000 | Procaína | 15,000 |
| Hidromorfona | 3,000 | Tebaína | 6,000 |
| 6-monoacetilmorfina | 400 | Morfina | 300 |
| **MORFINA (MOP 100)** | | | |
| Codeína | 80 | Norcodeína | 2,000 |
| Levorfanol | 500 | Normorphone | 20,000 |
| Morfina-3-β-D-Glucurónido | 300 | Oxicodona | 10,000 |
| Etilmorfina | 2,000 | Oximorfona | 20,000 |
| Hidrocodona | 20,000 | Procaína | 5,000 |
| Hidromorfona | 1,000 | Tebaína | 2,000 |
| 6-monoacetilmorfina | 100 | Morfina | 100 |
| **METAQUALONA (MQL 300)** | | | |
| Metaqualona | 300 |  |  |
| **MORFINA/OPIÁCEO (OPI 2,000)** | | | |
| Codeína | 2,000 | Morfina | 2,000 |
| Etilmorfina | 3,000 | Norcodeína | 25,000 |
| Hidrocodona | 50,000 | Normorphone | 50,000 |
| Hidromorfona | 12,500 | Oxicodona | 25,000 |
| Levorfanol | 25,000 | Oximorfona | 25,000 |
| 6-monoacetilmorfina | 3,000 | Procaína | 50,000 |
| Morfina 3-β-D-glucurónido | 2,000 | Tebaína | 25,000 |
| **MORFINA/OPIÁCEO (OPI 1,000)** | | | |
| Codeína | 1,000 | Morfina | 1,000 |
| Etilmorfina | 1,500 | Norcodeína | 12,500 |
| Hidrocodona | 25,000 | Normorphone | 25,000 |
| Hidromorfona | 6,250 | Oxicodona | 12,500 |
| Levorfanol | 12,500 | Oximorfona | 12,500 |
| 6-monoacetilmorfina | 1,500 | Procaína | 25,000 |
| Morfina 3-β-D-glucurónido | 1,000 | Tebaína | 12,500 |
| **FENCICLIDINA (PCP25)** | | | |
| Fenciclidina | 25 | 4-Hidroxifenciclidina | 6,250 |
| **PROPOXIFENO (PPX300)** | | | |
| **D-Propoxifeno** | 300 | **D-Norpropoxifeno** | 300 |
| **ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS (ATC1000)** | | | |
| Nortriptilina | 1,000 | Imipramina | 400 |
| Nordoxepina | 400 | Clomipramina | 50,000 |
| Trimipramina | 3,000 | Doxepina | 1,500 |
| Amitriptilina | 1,500 | Maprotilina | 1,500 |
| Promazina | 3,000 | Prometazina | 25,000 |
| Desipramina | 200 | Perfenazina | 25,000 |
| Ciclobenzaprina | 1,500 |  |  |
| **ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS (ATC500)** | | | |
| Nortriptilina | 500 | Imipramina | 200 |
| Nordoxepina | 200 | Clomipramina | 25,000 |
| Trimipramina | 1,500 | Doxepina | 750 |
| Amitriptilina | 750 | Maprotilina | 750 |
| Promazina | 1,500 | Prometazina | 12,500 |
| Desipramina | 100 | Perfenazina | 12,500 |
| Ciclobenzaprina | 750 |  |  |
| **TRAMADOL (TRA100)** | | | |
| n-desmetil-cis-tramadol | 200 | o-desmetil-cis-tramadol | 7,000 |
| Cis-tramadol | 100 | Fenciclidina | 100,000 |
| Prociclidina | 100,000 | d,l-O-desmetilvenlafaxina | 50,000 |
| **KETAMINA (KET1, 000)** | | | |
| Ketamina | 1,000 | Benzfetamina | 25,000 |
| Dextrometorfano | 1,500 | (+) Clorfeniramina | 25,000 |
| Metoxifenamina | 12,500 | Clonidina | 100,000 |
| d-norpropoxifeno | 12,500 | EDDP | 50,000 |
| Promazina | 25,000 | 4-hidroxifenciclidina | 50,000 |
| Prometazina | 25,000 | Levorfanol | 50,000 |
| Pentazocina | 25,000 | MDE | 50,000 |
| Fenciclidina | 12,500 | Meperidina | 25,000 |
| Tetrahidrozolina | 400 | d-metanfetamina | 25,000 |
| Mefentermina | 25,000 | l-metanfetamina | 50,000 |
| (1R, 2S) - (-) - Efedrina | 100,000 | 3,4-metilendioximetanfetamina (MDMA) | 100,000 |
| Disopiramida | 12,500 | Tioridazina | 50,000 |
| **KETAMINA (KET500)** | | | |
| Ketamina | 500 | Benzfetamina | 12,500 |
| Dextrometorfano | 750 | (+) Clorfeniramina | 12,500 |
| Metoxifenamina | 6,250 | Clonidina | 50,000 |
| d-norpropoxifeno | 6,250 | EDDP | 25,000 |
| Promazina | 12,500 | 4-hidroxifenciclidina | 25,000 |
| Prometazina | 12,500 | Levorfanol | 25,000 |
| Pentazocina | 12,500 | MDE | 25,000 |
| Fenciclidina | 6,250 | Meperidina | 12,500 |
| Tetrahidrozolina | 200 | d-metanfetamina | 12,500 |
| Mefentermina | 12,500 | l-metanfetamina | 25,000 |
| (1R, 2S) - (-) - Efedrina | 50,000 | 3,4-metilendioximetanfetamina (MDMA) | 50,000 |
| Disopiramida | 6,250 | Tioridazina | 25,000 |
| **KETAMINA (KET300)** | | | |
| Ketamina | 300 | Benzfetamina | 8,000 |
| Dextrometorfano | 500 | (+) Clorfeniramina | 8,000 |
| Metoxifenamina | 4,000 | Clonidina | 30,000 |
| d-norpropoxifeno | 4,000 | EDDP | 16,000 |
| Promazina | 8,000 | 4-hidroxifenciclidina | 16,000 |
| Prometazina | 8,000 | Levorfanol | 16,000 |
| Pentazocina | 8,000 | MDE | 16,000 |
| Fenciclidina | 4,000 | Meperidina | 8,000 |
| Tetrahidrozolina | 150 | d-metanfetamina | 8,000 |
| Mefentermina | 8,000 | l-metanfetamina | 16,000 |
| (1R, 2S) - (-) - Efedrina | 30,000 | 3,4-metilendioximetanfetamina (MDMA) | 30,000 |
| Disopiramida | 4,000 | Tioridazina | 16,000 |
| **OXICODONA (OXY100)** | | | |
| Oxicodona | 100 | Hidromorfona | 50,000 |
| Oximorfona | 200 | Naloxona | 25,000 |
| Levorfanol | 50,000 | Naltrexona | 25,000 |
| Hidrocodona | 6,250 |  |  |
| **COTININA (COT 200)** | | | |
| (-)-Cotinina | 200 | (-)-Nicotina | 3,000 |
| **COTININA (COT 100)** | | | |
| (-)-Cotinina | 100 | (-)-Nicotina | 1,500 |
| **2-Etilideno-1,5-Dimetil-3,3-Difenilpirrolidina (EDDP300)** | | | |
| 2-Etilideno-1,5-Dimetil-3,3-Difenilpirrolidina (EDDP) | | | 300 |
| **2-Etilideno-1,5-Dimetil-3,3-Difenilpirrolidina (EDDP100)** | | | |
| 2-Etilideno-1,5-Dimetil-3,3-Difenilpirrolidina (EDDP) | | | 100 |
| **FENTANILO (FYL20)** | | | |
| Alfentanilo | 600,000 | Buspirona | 15,000 |
| Fenfluramina | 40,000 | Fentanilo | 100 |
| Norfentanilo | 20 | Sufentanilo | 60,000 |
| **FENTANILO (FYL10)** | | | |
| Alfentanilo | 300,000 | Buspirona | 8,000 |
| Fenfluramina | 20,000 | Fentanilo | 50 |
| Norfentanilo | 10 | Sufentanilo | 30,000 |
| **MARIHUANA SINTÉTICA (K2-50)** | | | |
| Metabolito de ácido 5-pentanoico JWH-018 | | | 50 |
| Metabolito de ácido 4-butanoico JWH-073 | | | 50 |
| Metabolito JWH-018 4-hidroxipentilo | | | 400 |
| Metabolito JWH-018 5-hidroxipentilo | | | 600 |
| Metabolito JWH-073 4-hidroxibutilo | | | 300 |
| Ácido N-PropanoicoJWH-018 | | | 30 |
| JWH-019 6-Hidroxihexilo | | | 1,000 |
| JWH-122 N-4-Hidroxipentilo | | | 1,000 |
| RCS4 N-5-Carboxipentilo | | | 45,000 |
| Ácido N-Pentanoico MAM2201 | | | 65 |
| JWH-210 N-5-Carboxipentilo | | | 400 |
| Ácido N-PentanoicoJWH-398 | | | 350 |
| JWH-2006-Hidroxiindol | | | 600 |
| JWH-073 N-2-Hidroxibutilo | | | 1,000 |
| JWH-019 5-Hidroxihexilo | | | 1,000 |
| JWH-018 | | | 7,000 |
| AM2201 N-(4-hidroxipentilo) | | | 700 |
| JWH-073 N-(3-Hidroxibutilo) | | | 450 |
| **Marihuana Sintética (K2-30)** | | | |
| Metabolito de ácido 5-pentanoico JWH-018 | | | 30 |
| Metabolito de ácido 4-butanoico JWH-073 | | | 30 |
| Metabolito JWH-018 4-hidroxipentilo | | | 250 |
| Metabolito JWH-018 5-hidroxipentilo | | | 360 |
| Metabolito JWH-073 4-hidroxibutilo | | | 200 |
| Metabolito JWH-073 4-hidroxibutilo | | | 180 |
| Ácido N-Propanoico JWH-018 | | | 18 |
| JWH-019 6-Hidroxihexilo | | | 600 |
| JWH-122 N-4-Hidroxipentilo | | | 600 |
| RCS4 N-5-Carboxipentilo | | | 27000 |
| Ácido N-Pentanoico MAM2201 | | | 39 |
| JWH-210 N-5-Carboxipentilo | | | 240 |
| Ácido N-Pentanoico JWH-398 | | | 210 |
| JWH-2006-Hidroxiindol | | | 360 |
| JWH-073 N-2-Hidroxibutilo | | | 600 |
| JWH-019 5-Hidroxihexilo | | | 600 |
| JWH-018 | | | 4200 |
| AM2201 N-(4-hidroxipentilo) | | | 420 |
| JWH-073 N-(3-Hidroxibutilo) | | | 270 |
| **GLUCURÓNIDO DE ETILO (GET 500)** | | | |
| Glucurónido de Etilo | | | 500 |

**Efecto de La Gravedad EspecÍfica Urinaria**

Quince (15) muestras de orina de rangos de gravedad específica normal, alta y baja (1.000-1.037) se enriquecieron con medicamentos a 50% por debajo y 50% por encima de los niveles de corte, respectivamente. La tarjeta de inmersión de prueba rápida de multidrogas se probó por duplicado utilizando quince muestras de orina libre de drogas y orina enriquecida. Los resultados demuestran que los rangos variables de la gravedad específica urinaria no afectan los resultados de la prueba.

**Efecto del pH Urinario**

El pH de una agrupación de orina Negativo alicuotada se ajustó a un rango de pH de 5 a 9 en incrementos de 1 unidad de pH y se adicionó con fármacos al 50% por debajo y 50% por encima de los niveles de corte. La orina enriquecida con pH ajustado se analizó con la tarjeta de inmersión de prueba rápida de multidrogas. Los resultados demuestran que los rangos variables de pH no interfieren con el desempeño de la prueba.

**Reactividad Cruzada**

Se realizó un estudio para determinar la reactividad cruzada de la prueba con compuestos en orina libre de drogas o en orina Positivo que contenga drogas, anfetaminas, barbitúricos, benzodiazepinas, buprenorfina, cocaína, marihuana, metadona, metaqualona, metanfetamina, morfina, metilendioximetanfetamina, opiáceos, Cotinina, fentanilo, tramadol, ketamina, 2-etilideno-1,5-dimetil-3,3-difenilpirrolidina, fenciclidina, propoxifeno, oxicodona, antidepresivos tricíclicos, marihuana sintética o glucurónido de etilo. Los siguientes compuestos no muestran reactividad cruzada cuando se prueban con la tarjeta de inmersión de prueba rápida de multidrogas a una concentración de100µg/mL.

**Compuestos Sin Reacción Cruzada**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Acetotenetidina | Cortisona | Ketamina | d-pseudoefedrina |
| N-Acetilprocainamida | Creatinina | Ketoprofeno | Quinidina |
| Ácido acetilsalicílico | Desoxicorticosterona | Labetalol | Quinina |
| Aminopirina | Dextrometorfano | Loperamida | Ácido salicílico |
| Amoxicilina | Diclofenaco | Meprobamato | Serotonina |
| Ampicilina | Diflunisal | Metoxifenamina | Sulfamethazine |
| ácido l-ascórbico | Digoxina | Metilfenidato | Sulindaco |
| Apomorfina | Difenhidramina | Ácido nalidíxico | Tetraciclina |
| Aspartamo | P-aminobenzoato de etilo | Naproxeno | Tetrahidrocortisona, |
| Atropina | b-estradiol | Niacinamida | 3-acetato |
| Ácido bencílico | Estrona-3-sulfato | Nifedipina | Tetrahidrocortisona |
| Ácido benzoico | Eritromicina | Noretindrona | Tetrahidrozolina |
| Bilirrubina | Fenoprofeno | Noscapina | Tiamina |
| d, l-bromfeniramina | Furosemida | d, l-octopamina | Tioridazina |
| Cafeína | Ácido gentisico | Ácido oxálico | d, l-tirosina |
| Cannabidiol | Hemoglobina | Ácido oxolínico | Tolbutamida |
| Hidrato de cloral | Hidralazina | Oximetazolina | Triamtereno |
| Cloranfenicol | Hidroclorotiazida | Papaverina | Trifluoperazina |
| Clorotiazida | Hidrocortisona | Penicilina-G | Trimetoprima |
| d, l-clorfeniramina | ácido o-hidroxipirúrico | Perfenazina | d, l-triptófano |
| Clorpromazina | 3-hidroxitiramina | Fenelzina | Ácido úrico |
| Colesterol | d, l-isoproterenol | Prednisona | Verapamilo |
| Clonidina | Isoxsuprina | d, l-propanolol | Zomepirac |

【BIBLIOGRAFÍA】

1. Hawks RL, CN Chiang. *Urine Testing for Drugs of Abuse*. National Institute for Drug Abuse (NIDA), Research Monograph 73, 1986.
2. Tietz NW. Textbook of Clinical Chemistry. W.B. Saunders Company. 1986; 1735.
3. Stewart DJ, Inaba T, Lucassen M, Kalow W. Clin. Pharmacol. Ther. April 1979; 25 ed: 464, 264-8.
4. Ambre J. J. Anal. Toxicol.1985; 9:241.
5. Winger, Gail, A Handbook of Drug and Alcohol Abuse, Third Edition, Oxford Press, 1992, page 146.
6. Robert DeCresce. *Drug Testing in the workplace,* 1989 page 114.
7. Glass, IB. The International Handbook of Addiction Behavior. Routledge Publishing, New York, NY. 1991; 216
8. B. Cody, J.T., “Specimen Adulteration in drug urinalysis. ForensicSci. Rev., 1990, 2:63.
9. C. Tsai, S.C. et.al., J. Anal. Toxicol. 1998; 22 (6): 474
10. Baselt RC. Disposition of Toxic Drugs and Chemicals in Man*.* 6th Ed. BiomedicalPubl., Foster City, CA 2002.
11. Hardman JG, Limbird LE. Goodman and Gilman’s: The Pharmacological Basis for Therapeutics. 10th Edition. McGraw Hill Medical Publishing, 2001; 208-209.

**Establecimiento elaborador:** HANGZHOU BIOTEST BIOTECH Co., Ltd

17# Futai Road, Zhongtai Street, Yuhang Hangzhou , Zheijiang CHINA 311121

**Importador :** IRAOLA y CIA. S.A. Viamonte 2146 – Piso 7º y 10º Tel. 4952-9800-CABA (CP 1056ABH) Argentina

Director Técnico: Farm. SUSANA E INDABURU – M.N. 11653

Autorizado por la A.N.M.A.T. PM 95-243