

	INSTRUCTIVO DE ENSAYO PARA LA MEDICIÓN DE NIVELES SÉRICOS DE CIPROFLOXACINA MEDIANTE CROMATOGRFÍA LIQUIDA DE ALTA EFICIENCIA CON ARREGLO DE DIODOS (HPLC-DAD)	IE-03-MM-0034
	CORPORACIÓN PARA INVESTIGACIONES BIOLÓGICAS	
	VERSION 01	
15-11-2022		

1. OBJETIVO

Establecer todos los parámetros necesarios para la cuantificación de los niveles séricos de ciprofloxacina mediante la técnica de cromatografía líquida y la posterior validación de esta.

2. ALCANCE.

Este protocolo aplica desde la llegada de las muestras a la Corporación para Investigaciones Biológicas (CIB) con el objetivo de determinar niveles séricos de ciprofloxacina, hasta reportar el resultado del análisis.

3. RESPONSABILIDADES.

Es responsabilidad de los investigadores y/o equipo técnico aplicar correctamente este procedimiento acorde con las normas y recomendaciones fijadas en este documento. Además, es responsabilidad de la coordinación del Laboratorio o el investigador principal de algún proyecto si es el caso, verificar el cumplimiento de este.

4. GLOSARIO Y SIGLAS

Analito: Sustancia contenida en la muestra sometida a análisis.

Blanco de matriz biológica: Matriz biológica (normalmente sangre, plasma, suero u orina) libre de los analitos a cuantificar.

Método Bioanalítico: Método destinado a la determinación de analitos presentes en matrices biológicas (normalmente sangre, plasma, suero u orina).

Selectividad: Capacidad de un método analítico para medir y/o identificar simultánea o separadamente los analitos de interés de forma inequívoca sin interferencias de impurezas, productos de degradación, compuestos relacionados, excipientes u otras sustancias presentes en la matriz de la muestra.

Límite de detección: Es la mínima cantidad de analito que puede detectarse en una muestra, aunque no necesariamente cuantificarse, en las condiciones experimentales indicadas.

Validación: Obtención de pruebas documentadas de que un método es lo suficientemente fiable como para producir el resultado previsto dentro de los intervalos definidos.

ELABORÓ/ACTUALIZÓ Nombre: Juan David Zapata Serna Cargo: DT de asuntos regulatorios Fecha: 11-11-2022	REVISÓ Nombre: Alejandra Zuluaga Cargo: Coordinadora IPS Diagnóstico Fecha: 15/11/2022	APROBÓ Nombre: Alejandra Zuluaga Cargo: Coordinadora IPS Diagnóstico Fecha: 15/11/2022
--	---	---

	INSTRUCTIVO DE ENSAYO PARA LA MEDICIÓN DE NIVELES SÉRICOS DE CIPROFLOXACINA MEDIANTE CROMATOGRAFÍA LIQUIDA DE ALTA EFICIENCIA CON ARREGLO DE DIODOS (HPLC-DAD)	IE-03-MM-0034
		VERSIÓN 01
	CORPORACIÓN PARA INVESTIGACIONES BIOLÓGICAS	15-11-2022

Micobacteria: Es el único género de la familia de bacterias Mycobacteriaceae. Este género está formado por bacilos aerobios inmóviles no esporulados con un tamaño de entre 0.2 a 0.6 x 1 a 10µm, algunos de los cuales son altamente patógenos y pueden causar enfermedades graves en los mamíferos como lo son la Lepra y la tuberculosis. La mayoría de estas especies viven libremente en la tierra y en el agua; sin embargo, el mayor hábitat para algunos es el tejido de huéspedes infectados de sangre caliente.

Hepatotoxicidad: En general se refiere a un daño en el hígado, por lo general se asocia al uso de medicamentos hepatotóxicos o que puedan generar esta condición en el hígado, incluso usándolos en dosis terapéuticas algunos medicamentos tienen esta particularidad.

OQPV: Calificación de operación, certificación de verificación de desempeño.

5. CONTENIDO.

5.1 GENERALIDADES:

Una matriz biológica es un material de origen biológico que se puede muestrear y procesar de forma reproducible y en el cual se encuentra la sustancia de interés o analito. Entre estos materiales están los fluidos corporales o productos de excreción como sangre total, plasma, suero, saliva, orina, tejidos, entre otros (1).

Existen varias técnicas analíticas para el análisis de principios activos y/o de su metabolito(s) en matrices biológicas, incluyendo la cromatografía líquida (HPLC), cromatografía de gases (GC), espectrofotometría, fluorimetría, inmunoensayo y métodos radioisotópicos. La selección del método a utilizar dependerá de factores tales como las características fisicoquímicas del fármaco, la concentración que se desea medir, la cantidad y la naturaleza de la matriz biológica, la instrumentación disponible, el costo de cada ensayo y de las habilidades analíticas del personal del laboratorio (1).

La validación se puede definir como el establecimiento de la evidencia documental que un procedimiento analítico conducirá, con un alto grado de seguridad, a la obtención de resultados precisos y exactos dentro de las especificaciones y atributos de calidad previamente establecidos

ELABORÓ/ACTUALIZÓ Nombre: Juan David Zapata Serna Cargo: DT de asuntos regulatorios Fecha: 11-11-2022	REVISÓ Nombre: Alejandra Zuluaga Cargo: Coordinadora IPS Diagnóstico Fecha: 15/11/2022	APROBÓ Nombre: Alejandra Zuluaga Cargo: Coordinadora IPS Diagnóstico Fecha: 15/11/2022
--	---	---

	INSTRUCTIVO DE ENSAYO PARA LA MEDICIÓN DE NIVELES SÉRICOS DE CIPROFLOXACINA MEDIANTE CROMATOGRAFÍA LIQUIDA DE ALTA EFICIENCIA CON ARREGLO DE DIODOS (HPLC-DAD)	IE-03-MM-0034
	CORPORACIÓN PARA INVESTIGACIONES BIOLÓGICAS	VERSIÓN 01
		15-11-2022

(2). En otras palabras, es la obtención de pruebas documentadas de que un método analítico es lo suficientemente fiable como para producir el resultado previsto dentro de los intervalos definidos.

La validación de un método en el contexto bioanalítico conlleva a la aceptación de una serie de características propias derivadas de la dificultad que supone el hecho de tener que determinar analitos en muestras biológicas donde la matriz de análisis es muy compleja.

En cromatografía líquida y cromatografía de gases, el tiempo de retención, se define como el tiempo transcurrido entre la inyección de la muestra y la aparición de la respuesta máxima, se puede usar el tiempo de retención como un parámetro de identificación (3)

Dada la alta probabilidad de la aparición de falsos positivos y falsos negativos en este tipo de pruebas cualitativas, se hace necesario demostrar la validez a través de pruebas de desempeño (OQPV), que permitan asegurar con un alto grado de confianza la veracidad de los resultados, usando estándares de referencia.

Por su parte, La ciprofloxacina es una fluoroquinolona usada como agente antimicrobiano de amplio espectro frente a microorganismos GRAM positivos y GRAM negativos, su acción bactericida resulta de la inhibición de las enzimas topoisomerasas II (ADN girasa) y topoisomerasa IV; las cuales son requeridas para la replicación, transcripción, reparación y recombinación del ADN. El mecanismo de acción de las fluoroquinolonas incluida la ciprofloxacina es diferente de las penicilinas, cefalosporinas, macrolidos y tetraciclinas, por lo cual microorganismos resistentes a estos grupos son susceptibles a la ciprofloxacina y a otras quinolonas.

La ciprofloxacina es indicada para infecciones donde la administración intravenosa sugiere una opción ventajosa para el paciente, tales como: Infecciones del tracto urinario, infecciones respiratorias, neumonía nosocomial, infecciones de la piel, infecciones óseas y articulares, infecciones abdominales complicadas, sinusitis aguda, prostatitis bacteriana crónica, como tratamiento empírico para pacientes con neutropenia febril, inhalación de ántrax, entre otros.

ELABORÓ/ACTUALIZÓ Nombre: Juan David Zapata Serna Cargo: DT de asuntos regulatorios Fecha: 11-11-2022	REVISÓ Nombre: Alejandra Zuluaga Cargo: Coordinadora IPS Diagnóstico Fecha: 15/11/2022	APROBÓ Nombre: Alejandra Zuluaga Cargo: Coordinadora IPS Diagnóstico Fecha: 15/11/2022
--	---	---

	INSTRUCTIVO DE ENSAYO PARA LA MEDICIÓN DE NIVELES SÉRICOS DE CIPROFLOXACINA MEDIANTE CROMATOGRAFÍA LIQUIDA DE ALTA EFICIENCIA CON ARREGLO DE DIODOS (HPLC-DAD)	IE-03-MM-0034
		VERSIÓN 01
	CORPORACIÓN PARA INVESTIGACIONES BIOLÓGICAS	15-11-2022

Luego de una administración de 200 a 400 mg de ciprofloxacina intravenosa en voluntarios sanos se obtienen concentraciones máximas de 2.1 hasta 4.6 µg/mL, presenta una amplia distribución en casi todos los órganos y presenta una farmacocinética lineal en el rango de administración intravenosa de 200 a 400 mg cada doce horas. Posee una biodisponibilidad absoluta de entre el 70 al 80% sin pérdida significativa por metabolismo de primer paso.

Se debe tener especial cuidado con pacientes mayores a 65 años, en los cuales se aprecia un aumento significativo en las concentraciones plasmáticas de la ciprofloxacina entre un 16 a 40% y un aumento del área bajo la curva de hasta un 30%, lo que se ha asociado a la disminución de la capacidad de aclaramiento renal en los adultos mayores, por lo cual en pacientes con problemas renales se puede ver un incremento en el tiempo de vida media del medicamento y se requiere un ajuste de dosis posterior a un monitoreo terapéutico de la ciprofloxacina.

En cuanto a las interacciones medicamentosas de la ciprofloxacina, se han descrito en la literatura varios casos de especial cuidado, como es el caso de la cafeína, ciclosporinas, fenitoina, metronidazol, warfarina y piperacilina sódica entre otras. En su mayoría debido a una inducción metabólica, lo que conlleva a un incremento de las concentraciones de ciprofloxacina en sangre. Se han reportado reacciones serias e incluso fatales en pacientes que reciben tratamiento con teofilina

Se recomienda hacer un seguimiento a las concentraciones del medicamento en sangre, como herramienta para la toma de decisiones que ayuden a una buena terapia farmacológica y la disminución de eventos adversos y falla terapéutica.

5.2 DESCRIPCIÓN

✓ Principio del Método

El método se basa en la separación del metabolito (ciprofloxacina), de todos los demás compuestos que estén presentes en la sangre, mediante métodos químicos como la precipitación de proteínas y procesos de filtración, y la posterior inyección a un sistema cromatográfico. La señal generada en el detector a un tiempo de retención determinado por un estándar de referencia puro, del compuesto

ELABORÓ/ACTUALIZÓ Nombre: Juan David Zapata Serna Cargo: DT de asuntos regulatorios Fecha: 11-11-2022	REVISÓ Nombre: Alejandra Zuluaga Cargo: Coordinadora IPS Diagnóstico Fecha: 15/11/2022	APROBÓ Nombre: Alejandra Zuluaga Cargo: Coordinadora IPS Diagnóstico Fecha: 15/11/2022
--	---	---

	INSTRUCTIVO DE ENSAYO PARA LA MEDICIÓN DE NIVELES SÉRICOS DE CIPROFLOXACINA MEDIANTE CROMATOGRAFÍA LIQUIDA DE ALTA EFICIENCIA CON ARREGLO DE DIODOS (HPLC-DAD)	IE-03-MM-0034
	VERSION 01	
	CORPORACIÓN PARA INVESTIGACIONES BIOLÓGICAS	

de interés es interpretada en términos de concentración y con ello se hace una predicción de los niveles séricos del metabolito en la matriz biológica que en última instancia corresponderá a la concentración del metabolito en el paciente.

5.2.2 Rango de Trabajo y disponibilidad

Los resultados estarán disponibles entre 2 a 5 días después de llegada la muestra. El rango de trabajo está determinado por el parámetro de la linealidad, que va desde 0,0625 hasta 8,0 µg/mL. Además, se debe establecer un cronograma de actividades acorde con las necesidades y disponibilidad de equipos.

5.2.3 Equipos, reactivos, materiales y elementos de protección

✓ EQUIPOS

Tabla # 1: Equipos y su estado durante la estandarización y validación.

Equipo	Código Interno	Estado MP o OQPV
Cromatógrafo líquido	0978	OK
Balanza analítica	0676	OK
Baño ultrasonido	1071	OK
pH metro	0899	OK
Micropipetas	13007, 13014, 13024	OK
Vortex	0547	OK
Centrifuga	0490	OK

*MP: mantenimiento preventivo, OQPV: Calificación de operación, certificación de verificación de desempeño.

✓ REACTIVOS

- a) Estándar ciprofloxacina (CFO).
- b) Estándar levofloxacina (LOX).
- c) Metanol (MetOH)
- d) Fosfato de potasio monobásico (KH₂PO₄).
- e) Acetonitrilo (ACN).
- f) Agua tipo I

ELABORÓ/ACTUALIZÓ Nombre: Juan David Zapata Serna Cargo: DT de asuntos regulatorios Fecha: 11-11-2022	REVISÓ Nombre: Alejandra Zuluaga Cargo: Coordinadora IPS Diagnóstico Fecha: 15/11/2022	APROBÓ Nombre: Alejandra Zuluaga Cargo: Coordinadora IPS Diagnóstico Fecha: 15/11/2022
--	---	---

	INSTRUCTIVO DE ENSAYO PARA LA MEDICIÓN DE NIVELES SÉRICOS DE CIPROFLOXACINA MEDIANTE CROMATOGRAFÍA LIQUIDA DE ALTA EFICIENCIA CON ARREGLO DE DIODOS (HPLC-DAD)	IE-03-MM-0034
		VERSIÓN 01
	CORPORACIÓN PARA INVESTIGACIONES BIOLÓGICAS	15-11-2022

✓ **MATERIALES**

- a) Beakers de 250, 500 o 1000 mL.
- b) Balones volumétricos de 10,0 mL.
- c) Tubos Falcón tapa rosca.
- d) Tubos eppendorf para centrífuga.
- e) Puntas para micropipetas de 100, 200 y 1000 µL.
- f) Jeringas.
- g) Filtros y viales.

✓ **ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)**

Tabla # 2: elementos de protección personal (EPP).

EPP
Guantes
Máscara
Gafas de protección
Bata

5.2.4 Puntos de control

Se deberá tener especial cuidado con el material de vidrio utilizado durante todo el proceso, especialmente con el que sea reutilizado, garantizando una total limpieza de este para no tener contaminaciones cruzadas. Adicionalmente, se recomienda trabajar en campanas con el fin de que todo proceso que se termine sea descartado o almacenado según necesidad y no afecte los procesos posteriores.

Al momento de preparar las soluciones madre, stock, curvas o muestras dopadas se deberá estar muy atento a las mediciones realizadas, ya sean pesos o volumetrías, verificar antes del proceso la balanza, micropipetas, pipetas volumétricas o cualquier elemento que se vaya a utilizar para realizar mediciones.

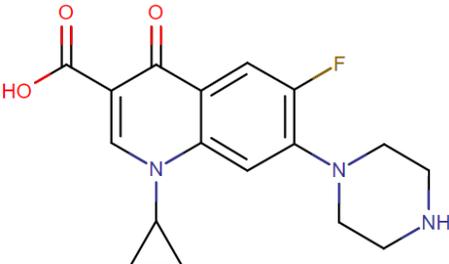
ELABORÓ/ACTUALIZÓ Nombre: Juan David Zapata Serna Cargo: DT de asuntos regulatorios Fecha: 11-11-2022	REVISÓ Nombre: Alejandra Zuluaga Cargo: Coordinadora IPS Diagnóstico Fecha: 15/11/2022	APROBÓ Nombre: Alejandra Zuluaga Cargo: Coordinadora IPS Diagnóstico Fecha: 15/11/2022
--	---	---

	INSTRUCTIVO DE ENSAYO PARA LA MEDICIÓN DE NIVELES SÉRICOS DE CIPROFLOXACINA MEDIANTE CROMATOGRAFÍA LIQUIDA DE ALTA EFICIENCIA CON ARREGLO DE DIODOS (HPLC-DAD)	IE-03-MM-0034
		VERSION 01
	CORPORACIÓN PARA INVESTIGACIONES BIOLÓGICAS	15-11-2022

Durante el proceso de la validación se tendrán como puntos de control los mismos tres niveles con los cuales se realizarán las pruebas de estabilidad, precisión y exactitud: nivel inferior (0.15625), nivel intermedio (4.0µg/mL) y nivel superior (8,0µg/mL). Además, en el momento de realizar las determinaciones en pacientes se deberá preparar una curva de calibración en solución diluyente más las soluciones a los tres niveles mencionados como control por día de trabajo.

5.2.5 Descripción del analito

Tabla #3: Cuadro descripción de la ciprofloxacina y sus características fisicoquímicas y farmacocinéticas

Ciprofloxacina (7-13)	
Figura 1: Estructura química, Tomada de (7)	
Formula química	C ₁₇ H ₁₈ FN ₃ O ₃
CAS	85721-33-1
Peso molecular	331.3415g/mol
pKa	1,82
Solubilidad	Dimetilsulfoxido (DMSO) >28mg/mL y en agua 34,9mg/mL
Matriz en que se encuentra	Suero y plasma
Rango terapéutico	Entre 3,0 a 5,0 µg/mL
Absorción	Una dosis oral de 250 mg de ciprofloxacina alcanza una concentración máxima promedio de 0,94 mg/L en 0,81 horas con un área promedio bajo la curva de 1,013L/h*kg. La FDA informa una biodisponibilidad oral de 70-80%, mientras otros estudios informan que es aproximadamente del 60%. Una revisión sistemática de ciprofloxacina informó una biodisponibilidad oral del 64-85%, pero recomienda el 70% para todos los usos prácticos
Distribución	La ciprofloxacina sigue un modelo de distribución de 3 compartimentos con un volumen del compartimento central de 0,161L/kg y un volumen total de distribución de 2,00-3,04L / kg

ELABORÓ/ACTUALIZÓ Nombre: Juan David Zapata Serna Cargo: DT de asuntos regulatorios Fecha: 11-11-2022	REVISÓ Nombre: Alejandra Zuluaga Cargo: Coordinadora IPS Diagnóstico Fecha: 15/11/2022	APROBÓ Nombre: Alejandra Zuluaga Cargo: Coordinadora IPS Diagnóstico Fecha: 15/11/2022
--	---	---

	INSTRUCTIVO DE ENSAYO PARA LA MEDICIÓN DE NIVELES SÉRICOS DE CIPROFLOXACINA MEDIANTE CROMATOGRAFÍA LIQUIDA DE ALTA EFICIENCIA CON ARREGLO DE DIODOS (HPLC-DAD)	IE-03-MM-0034
		VERSIÓN 01
	CORPORACIÓN PARA INVESTIGACIONES BIOLÓGICAS	15-11-2022

Ciprofloxacina (7-13)	
Metabolismo	La ciprofloxacina se metaboliza principalmente por CYP1A2.22. Los metabolitos primarios oxociprofloxacina y sulociprofloxacina constituyen el 3-8% de la dosis total cada uno.
Excreción	El 27% de una dosis oral se recuperó sin metabolizar en la orina en comparación con el 46% de una dosis intravenosa. ⁸ La recolección de ciprofloxacina radiomarcada resultó en una recuperación del 45% en la orina y 62% en las heces.
Toxicidad	Los pacientes que experimentan una sobredosis pueden presentar náuseas, vómitos, dolor abdominal, cristaluria, nefrotoxicidad y oliguria. La sobredosis de ciprofloxacina generalmente conduce a insuficiencia renal aguda. Una sobredosis puede progresar en los próximos 6 días con aumento de la creatinina sérica y BUN, así como también anuria. Los pacientes pueden requerir terapia con prednisona, hemodiálisis urgente o terapia de apoyo, y dependiendo del grado de sobredosis, los pacientes pueden recuperar la función renal normal o progresar a insuficiencia renal crónica. La DL50 oral en ratas es > 2000mg / kg.

5.2.6 Desarrollo del método

Se realizó una revisión de lo reportado en la literatura científica mundial sobre las técnicas analíticas empleadas para la cuantificación de ciprofloxacina en la matriz biológica, se elaboró un resumen de las condiciones cromatográficas de diferentes fuentes. Todas estas realizadas con diferentes fases móviles y preparaciones de muestra como precipitación de proteínas, extracción en fase sólida (SPE) etc.

De acuerdo con la revisión anterior para este estudio se realizará la cuantificación de ciprofloxacina en la matriz biológica por HPLC y se empleará para la preparación de muestras la precipitación de proteínas.

ELABORÓ/ACTUALIZÓ Nombre: Juan David Zapata Serna Cargo: DT de asuntos regulatorios Fecha: 11-11-2022	REVISÓ Nombre: Alejandra Zuluaga Cargo: Coordinadora IPS Diagnóstico Fecha: 15/11/2022	APROBÓ Nombre: Alejandra Zuluaga Cargo: Coordinadora IPS Diagnóstico Fecha: 15/11/2022
--	---	---

 <p>CIB Corporación para Investigaciones Biológicas La ciencia al servicio de la vida</p>	INSTRUCTIVO DE ENSAYO PARA LA MEDICIÓN DE NIVELES SÉRICOS DE CIPROFLOXACINA MEDIANTE CROMATOGRAFÍA LIQUIDA DE ALTA EFICIENCIA CON ARREGLO DE DIODOS (HPLC-DAD)	IE-03-MM-0034
	CORPORACIÓN PARA INVESTIGACIONES BIOLÓGICAS	VERSIÓN 01
		15-11-2022

La metodología analítica a emplear para la cuantificación de ciprofloxacina en la matriz biológica será evaluada y ajustada a las condiciones de la CIB y será validada por la Unidad de Micología Medica y Experimenta (MME) de la CIB.

La validación se realizará verificando si los resultados cumplen con las especificaciones estadísticas establecidas en las guías de validación de métodos bioanalíticos y con la flexibilidad que corresponde sin comprometer aspectos de calidad (2-6).

✓ Al iniciar el día de trabajo se deberá garantizar que el equipo y la columna estén en óptimas condiciones por lo cual se realizará un lavado del sistema cromatográfico, purgando los canales del cromatógrafo y lavando la columna y la precolumna si es preciso.

Se procederá a realizar corridos de ensayo hasta optimizar los corridos cromatográficos.

5.3 TIEMPOS DE ANÁLISIS:

Preparación de curva de calibración, solución buffer y solución diluyente: 30 minutos

Preparación de biomuestras (1 bloque): 40 minutos

Duración de cada corrido en solución diluyente: 10,0 minutos

Duración de cada corrido en suero: 10,0 minutos

Corridos de ensayo: 3 (40 minutos)

5.3.1 PREPARACIÓN DE SOLUCIONES:

✓ Preparación de la solución Buffer KH_2PO_4 25 mM pH 3.5

Pesar 3.45g fosfato de potasio monobásico. Disolver en 900mL de H_2O tipo I, agitar en vortex durante dos minutos y llevar a ultrasonido durante 5 minutos, llevar a pH 3.5+ 0.05 con ácido fosfórico diluido o hidróxido de potasio según corresponda, completar a volumen de 1L con H_2O tipo I y filtrar con membrana de 0.45 μm .

✓ Preparación de la solución de estándar interno (IS)

El estándar interno corresponde a una molécula que se asemeja en estructura, o actividad, o características fisicoquímicas. Para este caso vamos a utilizar como estándar control el posaconazol ya que cumple con estas características:

ELABORÓ/ACTUALIZÓ Nombre: Juan David Zapata Serna Cargo: DT de asuntos regulatorios Fecha: 11-11-2022	REVISÓ Nombre: Alejandra Zuluaga Cargo: Coordinadora IPS Diagnóstico Fecha: 15/11/2022	APROBÓ Nombre: Alejandra Zuluaga Cargo: Coordinadora IPS Diagnóstico Fecha: 15/11/2022
--	---	---

	INSTRUCTIVO DE ENSAYO PARA LA MEDICIÓN DE NIVELES SÉRICOS DE CIPROFLOXACINA MEDIANTE CROMATOGRAFÍA LIQUIDA DE ALTA EFICIENCIA CON ARREGLO DE DIODOS (HPLC-DAD)	IE-03-MM-0034
	CORPORACIÓN PARA INVESTIGACIONES BIOLÓGICAS	
	VERSION 01	
15-11-2022		

Pesar 4,0mg de Levofloxacin estandar primario. Disolver en 4,0mL de DMSO, para alcanzar una concentraci3n de 1,0mg/mL. Agitar en vortex durante dos minutos y llevar a ultrasonido durante 5 minutos. Tomar 100 µL de esta soluci3n y disolverlos en 900 µL de agua tipo I para una concentraci3n final de 100 µg/mL. Esta soluci3n final es utilizada como estandar interno (IS) para todos los ensayos.

✓ Preparar la curva de calibraci3n en soluci3n diluyente, plasma o en suero como se indica a continuaci3n:

Pesar 4,0 mg de estandar primario de ciprofloxacina y llevar a un tubo eppendorf. Adicionar 4,0mL de DMSO, acidificar con 10µL de ácido trifluoroacético, someta a ultrasonido durante 5 minutos, para obtener una concentraci3n conocida de 1,0mg/mL (marcar como soluci3n madre de ciprofloxacina).

Tabla # 4: Preparaci3n curva de calibraci3n para anáalisis de ciprofloxacina.

ciprofloxacina (µg/mL)	PREPARACI3N
8,0	Tomar 8µL de soluci3n madre y llevar a tubo eppendorf. Adicionar 992uL de soluci3n diluyente*.
4,0	Tomar 500µL de soluci3n 8,0µg/mL y llevar a tubo eppendorf. Adicionar 500uL de soluci3n diluyente*.
2,0	Tomar 500µL de soluci3n 4,0µg/mL y llevar a tubo eppendorf. Adicionar 500uL de soluci3n diluyente*.
1,0	Tomar 500µL de soluci3n 2,0µg/mL y llevar a tubo eppendorf. Adicionar 500uL de soluci3n diluyente*.
0,5	Tomar 500µL de soluci3n 1.0µg/mL y llevar a tubo eppendorf. Adicionar 500uL de soluci3n diluyente*.
0,25	Tomar 500µL de soluci3n 0.5µg/mL y llevar a tubo eppendorf. Adicionar 500uL de soluci3n diluyente*.
0,125	Tomar 500µL de soluci3n 0.25µg/mL y llevar a tubo eppendorf. Adicionar 500uL de soluci3n diluyente*.
0,0625	Tomar 500µL de soluci3n 0.125µg/mL y llevar a tubo eppendorf. Adicionar 500uL de soluci3n diluyente*.

* Soluci3n diluyente: Buffer KH2PO4 25mM pH 3.5: MeTOH 65:35 o Suero segun corresponda.

ELABOR3/ACTUALIZ3 Nombre: Juan David Zapata Serna Cargo: DT de asuntos regulatorios Fecha: 11-11-2022	REVIS3 Nombre: Alejandra Zuluaga Cargo: Coordinadora IPS Diagn3stico Fecha: 15/11/2022	APROB3 Nombre: Alejandra Zuluaga Cargo: Coordinadora IPS Diagn3stico Fecha: 15/11/2022
--	---	---

	INSTRUCTIVO DE ENSAYO PARA LA MEDICIÓN DE NIVELES SÉRICOS DE CIPROFLOXACINA MEDIANTE CROMATOGRAFÍA LIQUIDA DE ALTA EFICIENCIA CON ARREGLO DE DIODOS (HPLC-DAD)	IE-03-MM-0034
		VERSION 01
	CORPORACIÓN PARA INVESTIGACIONES BIOLÓGICAS	15-11-2022

5.3.2 Preparación de las muestras de Control de Calidad

Prepare muestras de suero cargado a tres concentraciones diferentes (baja, media y alta) como se indica a continuación:

Tabla # 5: Preparación muestras de control para evaluar la calidad del método bioanalítico.

CONCENTRACIÓN (µg/mL)		PREPARACIÓN
Alta	8,0	Tomar 8,0µL de solución madre y llevar a tubo eppendorf. Adicione 992uL de suero.
Media	4,0	Tomar 500µL de solución 8,0µg/mL y llevar a tubo eppendorf. Adicione 500uL de suero.
Baja	0,125	Tomar 500µL de solución de 0,25µg/mL y llevar a tubo eppendorf. Adicione 500uL de Suero.

Realizar el proceso de extracción por duplicado como se indica a continuación en: (preparación de la muestra de ensayo).

5.3.3 Preparación de la muestra de ensayo (Ciprofloxacina en suero humano)

Tomar 150µL de muestra y adicionarlos a un tubo eppendorf para sedimentación que contenga: 1uL de solución estándar interno (IS) de levofloxacina y adicionar 149µL de metanol. Agitar en vortex durante 30 segundos y posteriormente llevar a centrifuga a 14100 gravedades a 25°C durante 15.0 minutos. Filtrar el sobrenadante e inyectar 50 µL en el sistema cromatográfico.

Tabla 6. Condiciones cromatográficas para la determinación sérica de ciprofloxacina.	
Parámetro	Características
Método	Isocrático KH ₂ PO ₄ pH 3.5: MeTOH (65:35)
Flujo	1,0 mL/minutos
Volumen de inyección	50 µL
Detección	UV; 277 nm.
Columna	Eclipse PLUS C18, 150 x 4,6 mm, tamaño de partícula 5 µm.
Precolumna	C18, 20 x 4,6 mm.
Temperatura de columna	25°C
Estándar interno (IS)	Levofloxacina(LOX)

ELABORÓ/ACTUALIZÓ Nombre: Juan David Zapata Serna Cargo: DT de asuntos regulatorios Fecha: 11-11-2022	REVISÓ Nombre: Alejandra Zuluaga Cargo: Coordinadora IPS Diagnóstico Fecha: 15/11/2022	APROBÓ Nombre: Alejandra Zuluaga Cargo: Coordinadora IPS Diagnóstico Fecha: 15/11/2022
--	---	---

	INSTRUCTIVO DE ENSAYO PARA LA MEDICIÓN DE NIVELES SÉRICOS DE CIPROFLOXACINA MEDIANTE CROMATOGRAFÍA LIQUIDA DE ALTA EFICIENCIA CON ARREGLO DE DIODOS (HPLC-DAD)	IE-03-MM-0034
		VERSION 01
	CORPORACIÓN PARA INVESTIGACIONES BIOLÓGICAS	15-11-2022

Unidades de concentración	µg/mL
Tiempo de retención (min)	CFO: 4,3 LOX: 6,3
Tiempo de corrido (min)	10.0 min

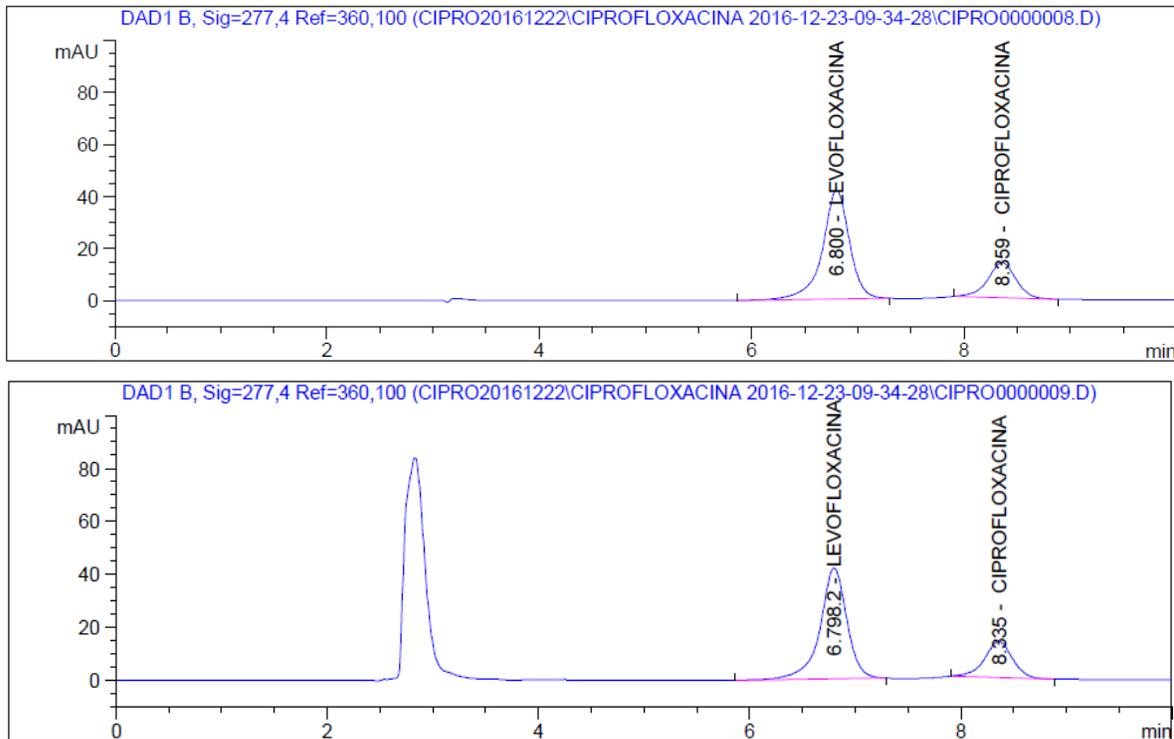


Figura 2: Cromatograma típico ciprofloxacina: A) curva de ciprofloxacina en solución diluyente, B) Curva de ciprofloxacina en solución matriz (suero o plasma)

5.4 PARÁMETROS DE VALIDACIÓN

5.4.1 Selectividad – Especificidad

La selectividad se refiere a la capacidad del método para producir una respuesta para el analito de interés distinguible de todas las otras respuestas de los demás componentes de una mezcla potencialmente compleja (ICH Q2A, 1995). Un método analítico es específico para una sustancia determinada si garantiza que la magnitud medida es debida solamente a la sustancia objeto del

ELABORÓ/ACTUALIZÓ Nombre: Juan David Zapata Serna Cargo: DT de asuntos regulatorios Fecha: 11-11-2022	REVISÓ Nombre: Alejandra Zuluaga Cargo: Coordinadora IPS Diagnóstico Fecha: 15/11/2022	APROBÓ Nombre: Alejandra Zuluaga Cargo: Coordinadora IPS Diagnóstico Fecha: 15/11/2022
--	---	---

	INSTRUCTIVO DE ENSAYO PARA LA MEDICIÓN DE NIVELES SÉRICOS DE CIPROFLOXACINA MEDIANTE CROMATOGRAFÍA LIQUIDA DE ALTA EFICIENCIA CON ARREGLO DE DIODOS (HPLC-DAD)	IE-03-MM-0034
	CORPORACIÓN PARA INVESTIGACIONES BIOLÓGICAS	
	15-11-2022	

análisis y si permite su cuantificación a partir de un parámetro fisicoquímico característico de la misma.

✓ **Procedimiento a seguir**

- Analizar seis muestras blanco de la matriz biológica, las cuales deberán pertenecer a individuos distintos que no deben haber recibido tratamiento con el medicamento en cuestión.
- Aquellas muestras blanco que presenten una interferencia significativa ($\geq 20\%$) de la respuesta del límite de cuantificación, deberán ser rechazadas.
- Si el número de muestras rechazadas es mayor al 10% del total de muestras blanco estudiada se debe analizar un nuevo lote de muestras.
- Comparar los cromatogramas representativos de dichos blancos con cromatogramas correspondientes al límite de cuantificación para examinar las señales obtenidas de cada caso.
- Evaluar la presencia de picos interferentes de un analito o metabolitos entre si y sobre el estándar interno en caso de que se utilice.

✓ **Criterio de aceptación**

Las respuestas de los picos interferentes en los tiempos de retención de los analitos deberán ser menores del 20% de la respuesta del límite de cuantificación.

5.4.2 Curva de calibración (linealidad)

La curva de calibración de un método analítico es la relación existente entre la respuesta instrumental que produce un determinado analito y las concentraciones de este.

✓ **Procedimiento a seguir**

• **Preparación de la curva de calibración**

Realizar tres curvas de calibración con muestras patrón preparadas en la misma matriz que las muestras a cuantificar añadiendo concentraciones conocidas del/los analitos(s) y sometiénolas al proceso de extracción y análisis.

Definir el rango de concentraciones en las cuales se va a trabajar. El rango vendrá determinado por las concentraciones esperadas en las muestras. En este caso el rango va desde los 0.25µg/mL hasta los 16.0µg/mL. Tomar como mínimo cinco muestras patrón distribuidas a lo largo del rango, junto con el blanco.

ELABORÓ/ACTUALIZÓ Nombre: Juan David Zapata Serna Cargo: DT de asuntos regulatorios Fecha: 11-11-2022	REVISÓ Nombre: Alejandra Zuluaga Cargo: Coordinadora IPS Diagnóstico Fecha: 15/11/2022	APROBÓ Nombre: Alejandra Zuluaga Cargo: Coordinadora IPS Diagnóstico Fecha: 15/11/2022
--	---	---

	INSTRUCTIVO DE ENSAYO PARA LA MEDICIÓN DE NIVELES SÉRICOS DE CIPROFLOXACINA MEDIANTE CROMATOGRAFÍA LIQUIDA DE ALTA EFICIENCIA CON ARREGLO DE DIODOS (HPLC-DAD)	IE-03-MM-0034
	CORPORACIÓN PARA INVESTIGACIONES BIOLÓGICAS	VERSIÓN 01
		15-11-2022

- **Determinación de la función respuesta**

Representar o graficar las respuestas de los patrones de calibrado en función de la concentración y hacer un análisis visual.

Obtener los parámetros característicos de la curva de calibración, esto es, el coeficiente de correlación, la ecuación de la curva, así como el error relativo porcentual (ER%) de cada uno de los patrones que forman la curva de calibración.

- ✓ **Modelo de cálculo**

$$ER\% = \left[\left(\frac{x_i^* - x_l}{x_i} \right) \right]$$

Siendo x_l los valores teóricos y x_i^* los valores experimentales estimados por aplicación de la ecuación que define la curva de calibración. (Si es una recta: $x_i^* = \frac{(y_i - a)}{b}$).

Tabla 7: Tabla modelo para las curvas de calibración, por triplicado para cada solución diluyente, acompañada de la tabla con los parámetros de la regresión lineal.

CONCENTRACIÓN	Relación de áreas			Concentración experimental			%R		
	Recta 1	Recta 2	Recta 3	Recta 1	Recta 2	Recta 3	Recta 1	Recta 2	Recta 3
							Media		
							[ER%]		

Parámetro	Recta 1	Recta 2	Recta 3
a			
b			
r			
R2			

- **Criterio de aceptación**

El ER% de cada uno de los patrones presentes en las curvas de calibración no deberá ser superior al $\pm 15\%$ de la concentración nominal, excepto para el límite de cuantificación que podrá ser como

ELABORÓ/ACTUALIZÓ Nombre: Juan David Zapata Serna Cargo: DT de asuntos regulatorios Fecha: 11-11-2022	REVISÓ Nombre: Alejandra Zuluaga Cargo: Coordinadora IPS Diagnóstico Fecha: 15/11/2022	APROBÓ Nombre: Alejandra Zuluaga Cargo: Coordinadora IPS Diagnóstico Fecha: 15/11/2022
--	---	---

	INSTRUCTIVO DE ENSAYO PARA LA MEDICIÓN DE NIVELES SÉRICOS DE CIPROFLOXACINA MEDIANTE CROMATOGRAFÍA LIQUIDA DE ALTA EFICIENCIA CON ARREGLO DE DIODOS (HPLC-DAD)	IE-03-MM-0034
	CORPORACIÓN PARA INVESTIGACIONES BIOLÓGICAS	
	VERSION 01	

máximo del 20%. Este criterio deberá cumplirse para al menos 2/3 de los patrones de calibración de cada una de las curvas, incluyendo el límite superior e inferior del rango.

5.4.3 Recuperación

La recuperación, se define como la eficacia en la extracción del analito a partir de la matriz biológica.

✓ Procedimiento a seguir

Comparar la respuesta del analito extraído en una muestra biológica con la respuesta de la misma cantidad de analito sin extraer (recuperación del 100%).

Determinar la recuperación a tres concentraciones distintas (baja, media y alta) estimarán el rango establecido.

Realizar este procedimiento con cada una de las matrices que valla a utilizar.

✓ Modelo de cálculo

$$\%R = \frac{\bar{X}}{\mu} \times 100\%$$

\bar{x} = valor medio

μ = valor verdadero

✓ Criterio de aceptación

La recuperación no es un parámetro relevante, está ligado a la sensibilidad y al límite de cuantificación, preferiblemente próxima al 100%, por lo tanto, al momento de realizar ensayos de precisión y exactitud inter laboratorio (transferencia de método), se deberá realizar este parámetro en cada uno de los equipos con el fin de determinar la capacidad de recuperación del método en cada uno de estos.

5.4.4 Exactitud y precisión

La exactitud es la capacidad del método analítico para proporcionar resultados lo más cercanos posibles al valor teórico (valor nominal).

La precisión es el grado de dispersión de los resultados analíticos respecto a su valor medio.

ELABORÓ/ACTUALIZÓ Nombre: Juan David Zapata Serna Cargo: DT de asuntos regulatorios Fecha: 11-11-2022	REVISÓ Nombre: Alejandra Zuluaga Cargo: Coordinadora IPS Diagnóstico Fecha: 15/11/2022	APROBÓ Nombre: Alejandra Zuluaga Cargo: Coordinadora IPS Diagnóstico Fecha: 15/11/2022
--	---	---

	INSTRUCTIVO DE ENSAYO PARA LA MEDICIÓN DE NIVELES SÉRICOS DE CIPROFLOXACINA MEDIANTE CROMATOGRAFÍA LIQUIDA DE ALTA EFICIENCIA CON ARREGLO DE DIODOS (HPLC-DAD)	IE-03-MM-0034
	CORPORACIÓN PARA INVESTIGACIONES BIOLÓGICAS	
	VERSION 01	

La precisión y la exactitud deben valorarse a dos niveles: INTRAENSAYO e INTERENSAYO.

✓ **Procedimiento a seguir**

- Preparar una curva de calibración por cada día de trabajo, con la cual se estimarán las concentraciones de las muestras cargadas a tres concentraciones diferentes (alta, media y baja del rango de linealidad establecido) en la matriz biológica. Esto se debe realizar por triplicado.

Los niveles de concentración se establecen de la siguiente forma:

- Nivel bajo: inferior o igual a tres veces el límite de cuantificación
- Nivel medio: mitad del rango de concentración
- Nivel superior: entre el 75-100% del patrón de calibrado de mayor concentración.

✓ **Modelo de cálculo**

• **Exactitud**

$$ER\% = \left(\frac{\text{Concentración media determinada} - \text{Concentración teórica}}{\text{Concentración teórica}} \right) \times 100$$

• **Precisión**

$$CV(\%) = \left(\frac{\text{Desviación estándar}}{\text{Concentración media determinada}} \right) \times 100$$

Tablas 8 y 9 para Precisión y Exactitud Ínter ensayo.

Realizar una tabla que corresponda a cada uno de los tres ensayos.

ELABORÓ/ACTUALIZÓ Nombre: Juan David Zapata Serna Cargo: DT de asuntos regulatorios Fecha: 11-11-2022	REVISÓ Nombre: Alejandra Zuluaga Cargo: Coordinadora IPS Diagnóstico Fecha: 15/11/2022	APROBÓ Nombre: Alejandra Zuluaga Cargo: Coordinadora IPS Diagnóstico Fecha: 15/11/2022
--	---	---

	INSTRUCTIVO DE ENSAYO PARA LA MEDICIÓN DE NIVELES SÉRICOS DE CIPROFLOXACINA MEDIANTE CROMATOGRAFÍA LIQUIDA DE ALTA EFICIENCIA CON ARREGLO DE DIODOS (HPLC-DAD)	IE-03-MM-0034
		VERSION 01
	CORPORACIÓN PARA INVESTIGACIONES BIOLÓGICAS	15-11-2022

CONCENTRACIÓN TEÓRICA	Relación de áreas	Concentración determinada	ER (%)
ALTA			
	Media %CV		
MEDIA			
	Media %CV		
BAJA			
	Media %CV		

✓ **Precisión y Exactitud Ínter ensayo**
(n = 9, 3 ensayos)

PRECISIÓN Y EXACTITUD INTERENSAYO (n=9, 3 ensayos)		
Concentración teórica		Concentración determinada
	Media=	
	CV=	
	ER=	
	Media=	
	CV=	
	ER=	
	Media=	
	CV=	
	ER=	

✓ **Criterio de aceptación**

Error Relativo Porcentual (ER%): = ± 15%

Coefficiente de Variación (%CV) ≤ 15%

Para las concentraciones baja, media y alta.

ELABORÓ/ACTUALIZÓ Nombre: Juan David Zapata Serna Cargo: DT de asuntos regulatorios Fecha: 11-11-2022	REVISÓ Nombre: Alejandra Zuluaga Cargo: Coordinadora IPS Diagnóstico Fecha: 15/11/2022	APROBÓ Nombre: Alejandra Zuluaga Cargo: Coordinadora IPS Diagnóstico Fecha: 15/11/2022
--	---	---

	INSTRUCTIVO DE ENSAYO PARA LA MEDICIÓN DE NIVELES SÉRICOS DE CIPROFLOXACINA MEDIANTE CROMATOGRAFÍA LIQUIDA DE ALTA EFICIENCIA CON ARREGLO DE DIODOS (HPLC-DAD)	IE-03-MM-0034
		VERSION 01
	CORPORACIÓN PARA INVESTIGACIONES BIOLÓGICAS	15-11-2022

✓ **Precisión y exactitud Inter-Laboratorio:**

Si aplica, se deberá seguir el mismo procedimiento de la precisión y exactitud inter e intra ensayo

✓ **Criterio de aceptación**

Los mismos criterios anteriores:

Error Relativo Porcentual (ER%): = ± 15%

Coefficiente de Variación (%CV) ≤ 15%

Para las concentraciones baja, media y alta.

5.4.5 Límite de cuantificación

El límite de cuantificación (LC) es la mínima concentración de un analito que podemos determinar con una precisión y exactitud adecuadas.

✓ **Procedimiento a seguir**

- Preparar una curva de calibrado en suero que incluya tres niveles de concentración que se suponen cercanos al límite de cuantificación.
- De esta curva de calibrado a concentraciones bajas extrapolar a concentración cero la ecuación, para obtener el valor medio de la señal ruido (Y_{bl}).
- Para el cálculo de la desviación estándar de la señal proporcionada por el ruido (S_{bl}), construir una recta tomando como ejes de ordenadas las desviaciones estándar de las respuestas y como eje de abscisas las concentraciones estudiadas.

Ecuación para determinar límite de cuantificación y límite de detección

$$C_L = \frac{Y_{bl} + (K * S_{bl})}{m * n^{1/2}}$$

Dónde:

C_L = Concentración de analito en el límite de cuantificación o detección.

K = Constante que usualmente se considera igual a 10 para el LC e igual a 3 para el LD

Y_{bl} = Señal ruido correspondiente al valor del intercepto de la curva de calibrado obtenida al representar la respuesta del método frente a la concentración de analito cercanas al límite de cuantificación esperado

ELABORÓ/ACTUALIZÓ Nombre: Juan David Zapata Serna Cargo: DT de asuntos regulatorios Fecha: 11-11-2022	REVISÓ Nombre: Alejandra Zuluaga Cargo: Coordinadora IPS Diagnóstico Fecha: 15/11/2022	APROBÓ Nombre: Alejandra Zuluaga Cargo: Coordinadora IPS Diagnóstico Fecha: 15/11/2022
--	---	---

	INSTRUCTIVO DE ENSAYO PARA LA MEDICIÓN DE NIVELES SÉRICOS DE CIPROFLOXACINA MEDIANTE CROMATOGRAFÍA LIQUIDA DE ALTA EFICIENCIA CON ARREGLO DE DIODOS (HPLC-DAD)	IE-03-MM-0034
	CORPORACIÓN PARA INVESTIGACIONES BIOLÓGICAS	VERSIÓN 01
		15-11-2022

m = Pendiente de la curva de calibrado en suero obtenida en el estudio de la linealidad de analito.
 S_{bl} = Desviación estándar de la señal ruido correspondiente al valor del intercepto al extrapolar las desviaciones estándar de las respuestas a concentraciones cercanas al límite de cuantificación versus concentración.

$n = 3$ Número de réplicas.

5.4.6 Estabilidad

Es un requerimiento básico la demostración de la estabilidad de la muestra y de los patrones durante el tiempo comprendido entre su preparación y la finalización del análisis.

✓ **Procedimiento a seguir**

- **Estabilidad de las soluciones patrón.**

Evaluar la estabilidad de las soluciones patrón a concentraciones diferentes (alta, media y baja) y bajo diferentes condiciones de almacenamiento (temperatura ambiente, nevera, congelador etc.).

- **Estabilidad durante el proceso de congelación / descongelación.**

Preparar tres muestras (baja, media y alta) y someterlas al proceso de congelación a -20°C o a la temperatura que estarán almacenadas las muestras analíticas. Una vez congeladas, se dejan descongelar hasta llegar a la temperatura ambiente. Realizar este proceso tres veces, realizándose el análisis por triplicado. (Tener en cuenta las condiciones reales en que se harán los bioanálisis, éstos deben definir qué criterio seguir)

- **Estabilidad del procesado de la muestra.**

Tomar tres alícuotas de cada una de las muestras patrón y mantenerlas a temperatura ambiente, o a la temperatura de trabajo, durante un periodo de tiempo igual o superior al que las muestras permanecerán a esta temperatura durante los análisis rutinarios (1, 2, y 3 días). Analizar comparando el valor obtenido con el teórico.

Así mismo, es aconsejable, trabajar la estabilidad tanto de las soluciones patrón como del analito en suero en el inyector automático.

ELABORÓ/ACTUALIZÓ Nombre: Juan David Zapata Serna Cargo: DT de asuntos regulatorios Fecha: 11-11-2022	REVISÓ Nombre: Alejandra Zuluaga Cargo: Coordinadora IPS Diagnóstico Fecha: 15/11/2022	APROBÓ Nombre: Alejandra Zuluaga Cargo: Coordinadora IPS Diagnóstico Fecha: 15/11/2022
--	---	---

	INSTRUCTIVO DE ENSAYO PARA LA MEDICIÓN DE NIVELES SÉRICOS DE CIPROFLOXACINA MEDIANTE CROMATOGRAFÍA LIQUIDA DE ALTA EFICIENCIA CON ARREGLO DE DIODOS (HPLC-DAD)	IE-03-MM-0034
	CORPORACIÓN PARA INVESTIGACIONES BIOLÓGICAS	VERSIÓN 01
		15-11-2022

El diseño de la estabilidad dependerá de las necesidades que se tengan en cada método bioanalítico. Además, se recomienda verificar la estabilidad a largo plazo, según la necesidad de método (5, 15 o 30 días).

✓ **Modelo de cálculo**

$$%R = \frac{\bar{X}}{\mu} \times 100\%$$

\bar{x} = valor medio

μ = valor verdadero

Tabla 10: Estabilidad ciclos de congelación y descongelación de las muestras en suero o plasma.

Estabilidad después de varios ciclos de Congelación/Descongelación						
Concentración Teórica	Área BASAL	Ciclo de congelación / descongelación	Área	Recuperación relativa basal (%)	%CV	Promedio % CV
BAJA		Primero				
		Segundo				
		Tercero				
MEDIA		Primero				
		Segundo				
		Tercero				
ALTA		Primero				
		Segundo				
		Tercero				

✓ **Criterio de aceptación**

CV (%) < 20% Aunque según FDA tiene un criterio de aceptación de hasta ± el 20% de variación en este parámetro, nuestro laboratorio aceptará una variación máxima del 10%.

ER (%) Aunque según FDA tiene un criterio de aceptación de hasta ± el 20% de error en este parámetro, nuestro laboratorio aceptará un error máximo del 10%.

5.4.7 Cuantificación de muestras de los pacientes:

Al momento de llegar una muestra a la CIB para análisis de niveles plasmáticos o séricos de ciprofloxacina se deberá verificar: el estado, si conserva la cadena de frío, si se encuentra debidamente identificada y si su empaque se encuentra en buenas condiciones.

ELABORÓ/ACTUALIZÓ Nombre: Juan David Zapata Serna Cargo: DT de asuntos regulatorios Fecha: 11-11-2022	REVISÓ Nombre: Alejandra Zuluaga Cargo: Coordinadora IPS Diagnóstico Fecha: 15/11/2022	APROBÓ Nombre: Alejandra Zuluaga Cargo: Coordinadora IPS Diagnóstico Fecha: 15/11/2022
--	---	---

	INSTRUCTIVO DE ENSAYO PARA LA MEDICIÓN DE NIVELES SÉRICOS DE CIPROFLOXACINA MEDIANTE CROMATOGRAFÍA LIQUIDA DE ALTA EFICIENCIA CON ARREGLO DE DIODOS (HPLC-DAD)	IE-03-MM-0034
		VERSION 01
	CORPORACIÓN PARA INVESTIGACIONES BIOLÓGICAS	15-11-2022

Luego se da inicio a la etapa bioanalítica, se procederá a la preparación de las muestras según el procedimiento bioanalítico anteriormente validado. Durante esta etapa se deberá preparar una curva de calibración en solución diluyente, además se utilizarán tres muestras control por duplicado, las cuales corresponden a los tres niveles determinados en la validación como bajo (0.25µg/mL), medio (8.0µg/mL) y alto (10µg/mL), correspondiendo esto a los controles utilizados durante el procesamiento de la muestra en estudio; tanto la curva como los controles se deberán preparar por cada lote de preparación de muestras. Con este procedimiento se lleva un control de la precisión y exactitud del método bioanalítico.

Tabla 11: Curva de calibrado

Concentración teórica del patrón de calibrado (µg/mL)	Relación de áreas	Concentración determinada (µg/mL)	ER (%)	Curva de calibrado
0.125				
0.25				
0.5				y = bx + a
1.0				b =
2.0				a =
4.0				r =
8.0				
16.0				

Tabla 12: Muestras patrón de control de calidad			
Concentración teórica (µg/mL)	Relación de áreas	Concentración determinada (µg/mL)	ER (%)
0.25	Media		
	%CV		
8.0	Media		
	%CV		
16.0	Media		

ELABORÓ/ACTUALIZÓ Nombre: Juan David Zapata Serna Cargo: DT de asuntos regulatorios Fecha: 11-11-2022	REVISÓ Nombre: Alejandra Zuluaga Cargo: Coordinadora IPS Diagnóstico Fecha: 15/11/2022	APROBÓ Nombre: Alejandra Zuluaga Cargo: Coordinadora IPS Diagnóstico Fecha: 15/11/2022
--	---	---

	INSTRUCTIVO DE ENSAYO PARA LA MEDICIÓN DE NIVELES SÉRICOS DE CIPROFLOXACINA MEDIANTE CROMATOGRAFÍA LIQUIDA DE ALTA EFICIENCIA CON ARREGLO DE DIODOS (HPLC-DAD)	IE-03-MM-0034
		VERSIÓN 01
	CORPORACIÓN PARA INVESTIGACIONES BIOLÓGICAS	15-11-2022

	%CV		
--	-----	--	--

Por último, con una regresión lineal se hará una predicción de la cantidad de metabolito en sangre o la concentración sérica de este. Y se procederá a elaborar un informe donde se consigne toda la información y el resultado de la prueba.

6. DOCUMENTOS DE REFERENCIA

1. Shargel, L., B. Andrew, and S. Wu-Pong, Applied biopharmaceutics and pharmacokinetics. 2005: Appleton & Lange Reviews/McGraw-Hill, Medical. Pub. Division
2. Asociación Española de Farmacéuticos de la Industria AEFI. VALIDACIÓN DE MÉTODOS ANALÍTICOS. Validación de Métodos en Bioanálisis. Pag. 209 – 248. 2001.
3. Farmacopea de los estados unidos de América, USP 41 NF 36(2018), Cromatografía <621>, pág. 6802
4. Food and Drug Administration Center for Drug Evaluation (CDER). Guidance. Bioanalytical Methods Validation for Human Studies. U.S Department of Health and Human Services. May 2018.
5. ICH Q2A. Text on Validation of Analytical Procedures: definitions and terminology, 1 June 1995.
6. EMEA. Guideline on bioanalytical method validation. 2011
7. DrugBank: <https://www.drugbank.ca/drugs/DB00537> recuperado el 28-01-2020
8. Peloquin CA. Therapeutic drug monitoring in the treatment of tuberculosis. Drugs. 2002; 62:2169_83. A simple HPLC-UV method for the determination of ciprofloxacin in human plasma, Janis Vella Francesca, Journal of Chromatography B, 4-1-2015.
9. Rapid and sensitive determination of levofloxacin in microsamples of human plasma by high-performance liquid chromatography and its application in a pharmacokinetic study, José Carlos Aguilar-Carrasco et al, Biomed. Chromatogr 25 May 2014
10. Comparative Pharmacokinetics of Levofloxacin in Healthy Volunteers and in Patients Suffering from Typhoid Fever, Muhammad Usman et al, Iranian Journal of Pharmaceutical Research (2013), 12 (1): 147-154

ELABORÓ/ACTUALIZÓ Nombre: Juan David Zapata Serna Cargo: DT de asuntos regulatorios Fecha: 11-11-2022	REVISÓ Nombre: Alejandra Zuluaga Cargo: Coordinadora IPS Diagnóstico Fecha: 15/11/2022	APROBÓ Nombre: Alejandra Zuluaga Cargo: Coordinadora IPS Diagnóstico Fecha: 15/11/2022
--	---	---

	INSTRUCTIVO DE ENSAYO PARA LA MEDICIÓN DE NIVELES SÉRICOS DE CIPROFLOXACINA MEDIANTE CROMATOGRAFÍA LIQUIDA DE ALTA EFICIENCIA CON ARREGLO DE DIODOS (HPLC-DAD)	IE-03-MM-0034
		VERSIÓN 01
	CORPORACIÓN PARA INVESTIGACIONES BIOLÓGICAS	15-11-2022

11. First liquid chromatography method for the simultaneous determination of levofloxacin, pazufloxacin, gatifloxacin, moxifloxacin and trovafloxacin in human plasma, Joana Sousa et al, Journal of Chromatography B, 930 (2013) 104– 111.
12. Simultaneous Quantification of Linezolid, Tinidazole, Norfloxacin, Moxifloxacin, Levofloxacin, and Gatifloxacin in Human Plasma for Therapeutic Drug Monitoring and Pharmacokinetic Studies in Human Volunteers, Sally A. Helmy, Ther Drug Monit _ Volume 35, Number 6, December 2013
13. Gilman's, & Goodman. (2018). The Pharmacological Basis of Therapeutics. United States of America: McGraw-Hill Education.

7. LISTADO DE REGISTROS

- ✓ Fólder con las hojas de trabajo de los pacientes.
- ✓ Fólder con el reporte de la medición de niveles séricos de los pacientes (resultados).
- ✓ Registro magnético de los pacientes (software victrix).
- ✓ Base de datos para cálculo de concentraciones sanguíneas.

8. ANEXOS: NA

9. CONTROL DE CAMBIO:

FECHA	RESPONSABLE	CAMBIO

ELABORÓ/ACTUALIZÓ Nombre: Juan David Zapata Serna Cargo: DT de asuntos regulatorios Fecha: 11-11-2022	REVISÓ Nombre: Alejandra Zuluaga Cargo: Coordinadora IPS Diagnóstico Fecha: 15/11/2022	APROBÓ Nombre: Alejandra Zuluaga Cargo: Coordinadora IPS Diagnóstico Fecha: 15/11/2022
--	---	---