

# VITASSAY

## Influenza A+B+ RSV+Adenovirus Resp.

Test rápido de detección cualitativa simultánea de antígenos de Influenza de tipo A, de tipo B, RSV and Adenovirus en muestras de hisopos nasales.

IU-7715043 Ed00



### Para uso profesional de diagnóstico *in vitro*.

#### USO PREVISTO

**Vitassay Influenza A+B+RSV+Adenovirus Resp.** es un test rápido, inmunocromatográfico, de un solo paso para la detección cualitativa simultánea de Influenza tipo A, tipo B, RSV y Adenovirus en muestras de hisopos nasales.

Ensayo sencillo y de alta sensibilidad que sirve de ayuda en el diagnóstico de una posible infección respiratoria causada por Influenza tipo A, tipo B, RSV y/o Adenovirus.

#### INTRODUCCIÓN

La presentación clínica de las infecciones respiratorias causadas por diferentes patógenos virales pueden ser muy similares, produciendo una dificultosa diagnosis etiológica.

El virus influenza, el virus respiratorio sincitial y el adenovirus tienen especial importancia desde que las infecciones producidas por ellos causan desde enfermedades respiratorias moderadas hasta neumonía mortal, y con una considerable morbilidad y exceso de muertes en niños, ancianos, y en individuos inmunodeprimidos de todo el mundo.

Influenza A y B son dos tipos de virus influenza que causan enfermedad epidémica humana. Casos no complicados de influenza están caracterizados por la repentina aparición de los síntomas (por ejemplo, fiebre, mialgia, dolor de cabeza, malestar general, tos no productiva, dolor de garganta y rinitis). En niños, otitis, náuseas y vómitos son síntomas comúnmente descritos.

El virus respiratorio sincitial viene acompañado de síntomas de gripe. A veces puede causar enfermedades del tracto respiratorio inferior que pueden ser graves, y debe ser considerado en el diagnóstico diferencial en tales casos.

Las típicas infecciones por adenovirus cursan infecciones autolimitantes respiratorias, gastrointestinales y oculares, sin embargo, adenovirus puede causar una diseminación grave en pacientes inmunodeprimidos.

#### PRINCIPIO

**Vitassay Influenza A+B+RSV+Adenovirus Resp.** es una prueba cualitativa inmunocromatográfica para la detección de Influenza tipo A, tipo B, RSV y Adenovirus en muestras de hisopos nasales.

**Tira A:** En la zona de la línea del test de la membrana se han fijado unos anticuerpos monoclonales frente a Influenza tipo A.

**Tira B:** En la zona de la línea del test de la membrana se han fijado unos anticuerpos monoclonales frente a Influenza tipo B.

**Tira C:** En la zona de la línea del test de la membrana se han fijado unos anticuerpos monoclonales frente a RSV.

**Tira D:** En la zona de la línea del test de la membrana se han fijado unos anticuerpos monoclonales frente a Adenovirus.

Durante el proceso, la muestra reacciona con los anticuerpos frente a Influenza tipo A (tira A) y/o Influenza tipo B (tira B), y/o RSV (tira C), y/o Adenovirus (tira D) formando conjugados. La mezcla se mueve hacia la parte de arriba de la membrana por acción capilar. Si la muestra es Influenza tipo A positiva, los anticuerpos presentes en la membrana (línea de test) reaccionarán con la mezcla de conjugado y aparecerán una línea coloreada **roja** en la tira A. Si la muestra es Influenza tipo B positivo, los anticuerpos presentes en la membrana (línea de test) reaccionarán con la mezcla de conjugado y aparecerán una línea coloreada **roja** en la tira B. Si la muestra es RSV positivo, los anticuerpos presentes en la membrana (línea de test) reaccionarán con la mezcla de conjugado y aparecerán una línea coloreada **roja** en la tira C. Si la muestra es Adenovirus positivo, los anticuerpos presentes en la membrana (línea de test) reaccionarán con la mezcla de conjugado y aparecerán una línea coloreada **roja** en la tira D. Aunque la muestra sea positiva o negativa, la mezcla continua moviéndose a través de la membrana y la línea **verde** de control siempre aparecerá (para las cuatro tiras).

La presencia de estas líneas **verdes** (en la zona de control (C)) de ambas tiras indica que el volumen añadido es suficiente, que el flujo ha sido el adecuado y también sirve como control interno de los reactivos.

#### PRECAUCIONES

- Sólo para uso profesional *in vitro*.
- No utilizar después de la fecha de caducidad.
- No utilizar el test si el envase primario se encuentra dañado.
- Las muestras deben considerarse potencialmente peligrosas y deben ser manipuladas de la misma forma que a un agente infeccioso. Para evitar errores de contaminación, un nuevo test deberá utilizarse para la evaluación de cada muestra. Dispositivos de un solo uso.
- Los tests tras su utilización deben ser gestionados como residuos sanitarios (contenedor de residuos sanitarios).
- Los reactivos contienen conservantes. Debe evitarse cualquier contacto con la piel o las mucosas. Consultar fichas de seguridad, disponibles bajo petición.
- Los componentes proporcionados con el kit son aprobados para su uso con **Vitassay Influenza A+B+RSV+Adenovirus Resp.** No se deben usar con componentes de otros kits comercializados.
- Seguir las Buenas Prácticas de Laboratorio, llevar ropa de protección adecuada, usar guantes desechables, gafas de protección y mascarilla. No comer, ni beber o fumar en la zona de trabajo.

## CONSERVACIÓN Y ESTABILIDAD

El producto debe ser almacenado a temperatura ambiente o refrigerado (2-30°C/35.6-86°F) en su envase original sellado. Así se garantiza el óptimo funcionamiento hasta la fecha de caducidad impresa en el envase.

No debe abrirse hasta el momento de su uso.

No congelar.

## MATERIALES

MATERIALES SUMINISTRADOS	MATERIALES NECESARIOS PERO NO SUMINISTRADOS
<ul style="list-style-type: none"><li>10 Tests/kit <b>Vitassay Influenza A+B+RSV+Adenovirus Resp.</b></li><li>10 Viales con diluyente para dilución de muestra.</li><li>10 Hisopos.</li><li>Instrucciones de uso.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Recipiente para recogida de muestras.</li><li>Guantes desechables.</li><li>Cronómetro.</li><li>Vórtex o agitador.</li></ul>

## RECOGIDA DE MUESTRAS

Las muestras deben ser recogidas en un contenedor limpio y seco.

Las muestras deben ser procesadas inmediatamente tras su recogida. Si no fuera posible, las muestras pueden ser almacenadas en el frigorífico (2-8°C/35.6-46.4°F) durante 8h antes de probarse.

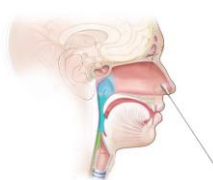
Las muestras deben estar a temperatura ambiente antes de probarse.

Homogeneizar la muestra antes de su preparación.

## PREPARACIÓN DE LA MUESTRA

### -Método de hisopo nasal:

1. Sacar el hisopo de su envase.
2. Utilizar el hisopo estéril para tomar la muestra a partir del orificio nasal, rotando contra las paredes (asegurándonos de que el hisopo contiene células y mocos).
3. Repetir el procedimiento en el otro orificio nasal.
4. Procesar el hisopo con la mayor rapidez posible después de tomar la muestra.



## PROCEDIMIENTO

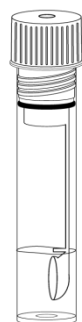
Antes de realizar la prueba los test, muestras, controles y diluyente deben alcanzar temperatura ambiente (15-30°C/59-86°F).

No abrir el envase hasta el momento de la prueba.

### - Método de hisopo nasal:

1. Quitar el tapón del vial para dilución de muestra con Reactivo B (figura 1).
2. Introducir el hisopo en el vial de muestra (figura 2) y agitar la mezcla rotando el hisopo contra las paredes del vial al menos durante 1 minuto. Se obtendrán mejores resultados si la muestra es extraída de forma vigorosa. Extraer la máxima cantidad del líquido del hisopo presionando contra las paredes del tubo hasta que el hisopo quede seco. Tirar el hisopo.
3. Cerrar el vial con el reactivo y la muestra. Agitar el tubo para asegurar una buena dispersión, agitar durante 60 segundos (figura 2).
4. Sacar **Vitassay Influenza A+B+RSV+Adenovirus Resp.** de su envase justo antes de usarlo (figura 3).
5. Tomar el vial para dilución conteniendo la muestra diluida (figura 4), colocarlo dentro del tubo multiplex (figura 5). Enroscar el tapón del tubo multiplex (figura 6). La parte de abajo del vial para dilución de muestra se romperá y la solución diluyente+muestra alcanza la zona de muestra de las tiras (figura 7).
6. Dejar el tubo multiplex verticalmente en una superficie plana y leer el resultado a los **10 minutos**. No leer el resultado después de 10 minutos.

Si no se observa el avance de la cromatografía debido a la presencia de partículas sólidas (muestra no está homogeneizada), el proceso de migración puede detenerse en una o más tiras. En este caso, golpear la parte final del tubo multiplex en una superficie dura para permitir que la migración comience de nuevo.



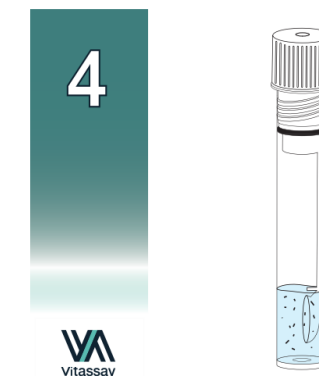
Quitar el tapón del vial para dilución de muestra.



Introducir el hisopo en el vial de dilución de muestra y mezclar rotando el hisopo contra las paredes del vial para extraer la máxima cantidad de muestra. Agitar durante 60 segundos.

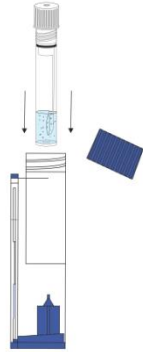


Vitassay Influenza A+B+RSV+Adenovirus Resp.



Vial con muestra diluida dentro

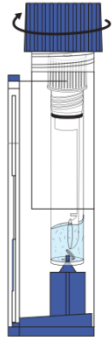
5



Introduce el vial con la muestra diluida dentro del multiplex.



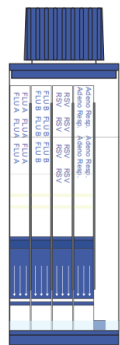
6



Cierra el tapón y la parte final del vial ser romperá



7



Se produce la reacción. Leer el resultado a los 10 minutos.



### INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

Tira A: Influenza A, Tira B: Influenza B, Tira C: RSV y Tira D: Adenovirus

	<p><b>NEGATIVO</b></p> <p>Solo una línea verde en la zona de control (C) en las cuatro tiras (A, B, C y D)</p>	<p>No hay presencia de Influenza tipo A, tipo B, RSV y Adenovirus.</p>
	<p><b>POSITIVO</b></p> <p>Además de la línea verde (línea de control C), una línea roja aparece en cada tira, línea de test (T).</p>	<p>Hay presencia de Influenza tipo A, tipo B, RSV y Adenovirus.</p>
	<p><b>NEGATIVO</b></p> <p>Tira D (Adenovirus)→ línea verde</p> <p><b>POSITIVO</b></p> <p>Tira A (Influenza A)→ líneas verde/roja Tira B (Influenza B)→ líneas verde/roja Tira C (RSV)→ líneas verde/roja</p>	<p>Hay presencia de Influenza tipo A, Influenza tipo B, RSV. Infección causada por Influenza tipo A y B y RSV.</p>
	<p><b>NEGATIVO</b></p> <p>Tira C (RSV)→ línea verde</p> <p><b>POSITIVO</b></p> <p>Tira A (Influenza tipo A)→ líneas verde/roja Tira B (Influenza tipo B)→ líneas verde/roja Tira D (Adenovirus)→ líneas verde/roja</p>	<p>Hay presencia de Influenza tipo A, tipo B y Adenovirus. Infección causada por Influenza tipo A y tipo B y Adenovirus.</p>
	<p><b>NEGATIVO</b></p> <p>Tira B (Influenza B)→ línea verde</p> <p><b>POSITIVO</b></p> <p>Tira A (Influenza tipo A)→ líneas verde/roja Tira C (RSV)→ líneas verde/roja Tira D (Adenovirus)→ líneas verde/roja</p>	<p>Hay presencia de Influenza tipo A, RSV y Adenovirus. Infección causada por Influenza tipo A, RSB y Adenovirus.</p>
	<p><b>NEGATIVO</b></p> <p>Tira A (Influenza A)→ línea verde</p> <p><b>POSITIVO</b></p> <p>Tira B (Influenza tipo B)→ líneas verde/roja Tira C (RSV)→ líneas verde/roja Tira D (Adenovirus)→ líneas verde/roja</p>	<p>Hay presencia de Influenza tipo B y RSV. Infección causada por Influenza tipo B y RSV.</p>

	<p><b>NEGATIVO</b></p> <p>Tira A (Influenza A)→ línea verde</p> <p><b>POSITIVO</b></p> <p>Tira B (Influenza B)→ líneas verde/roja Tira C (RSV)→ líneas verde/roja Tira D (Adenovirus)→ líneas verde/roja</p>	<p>Hay presencia de Influenza tipo B, RSV y Adenovirus. Infección causada por Influenza tipo B, RSV y Adenovirus.</p>
	<p><b>NEGATIVO</b></p> <p>Tira C (RSV)→ línea verde</p> <p><b>POSITIVO</b></p> <p>Tira A (Influenza A)→ líneas verde/roja Tira B (Influenza B)→ líneas verde/roja</p>	<p>Hay presencia de Influenza tipo A e Influenza tipo B. Infección causada por Influenza tipo A y tipo B.</p>
	<p><b>NEGATIVO</b></p> <p>Tira A (Influenza A)→ línea verde</p> <p>Tira B (Influenza B)→ línea verde</p> <p><b>POSITIVO</b></p> <p>Tira C (RSV)→ líneas verde/roja Tira D (Adenovirus)→ líneas verde/roja</p>	<p>Hay presencia de RSV y Adenovirus. Infección causada por RSV y Adenovirus.</p>
	<p><b>NEGATIVO</b></p> <p>Tira A (Influenza A)→ línea verde</p> <p>Tira C (RSV)→ línea verde</p> <p><b>POSITIVO</b></p> <p>Tira B (Influenza tipo B)→ líneas verde/roja Tira D (Adenovirus)→ líneas verde/roja</p>	<p>Hay presencia de Influenza tipo B y Adenovirus. Infección causada por Influenza tipo B y Adenovirus.</p>
	<p><b>NEGATIVO</b></p> <p>Tira A (Influenza A)→ línea verde</p> <p>Tira D (Adenovirus)→ línea verde</p> <p><b>POSITIVO</b></p> <p>Tira B (Influenza tipo B)→ líneas verde/roja Tira C (RSV)→ líneas verde/roja</p>	<p>Hay presencia de Influenza tipo B y RSV. Infección causada por Influenza tipo B y RSV.</p>

	<b>NEGATIVO</b> Tira B (Influenza B) → línea verde Tira D (Adenovirus) → línea verde	Hay presencia de Influenza A y RSV. Infección causada por Influenza tipo A y RSV.
	<b>POSITIVO</b> Tira A (Influenza A) → líneas verde/roja Tira C (RSV) → líneas verde/roja	
	<b>NEGATIVO</b> Tira B (Influenza B) → línea verde Tira C (RSV) → línea verde	Hay presencia de Influenza A y Adenovirus. Infección causada por Influenza tipo A y Adenovirus.
	<b>POSITIVO</b> Tira A (Influenza A) → líneas verde/roja Tira D (Adenovirus) → líneas verde/roja	
	<b>NEGATIVO</b> Tira B (Influenza B) → línea verde Tira C (RSV) → línea verde Tira D (Adenovirus) → línea verde	Hay presencia de Influenza A. Infección causada por Influenza tipo A.
	<b>POSITIVO</b> Tira A (Influenza A) → líneas verde/roja	
	<b>NEGATIVO</b> Tira A (Influenza A) → línea verde Tira C (RSV) → línea verde Tira D (Adenovirus) → línea verde	Hay presencia de Influenza B. Infección causada por Influenza tipo B.
	<b>POSITIVO</b> Tira B (Influenza B) → líneas verde/roja	
	<b>NEGATIVO</b> Tira A (Influenza A) → línea verde Tira B (Influenza B) → línea verde Tira D (Adenovirus) → línea verde	Hay presencia de RSV. Infección causada por RSV.
	<b>POSITIVO</b> Tira C (RSV) → líneas verde/roja	

	<b>NEGATIVO</b> Tira A (Influenza A) → línea verde Tira B (Influenza B) → línea verde Tira C (RSV) → línea verde	Hay presencia de Adenovirus. Infección causada por Adenovirus.
	<b>POSITIVO</b> Tira D (Adenovirus) → líneas verde/roja	
Cualquier otro resultado	Resultado inválido en A, B, C and D, se recomienda repetir la prueba con la misma muestra y otro test.	

**Notas:** La intensidad de la línea roja de test en la región de la línea de resultados (T) variará dependiendo de la concentración de antígeno en la muestra.

Los resultados positivos detallados en la tabla anterior deberían ser confirmados con procedimientos de diagnóstico adicionales.

Una infección vírica simple o doble simultánea es más frecuente que infección triple o cuadruple.

**Resultados inválidos:** Ausencia total de las líneas de control (verdes) indica un resultado inválido, independientemente de la aparición o no de las líneas de test (rojas). procedimiento inadecuado, deterioro de reactivos, o volumen insuficiente de muestra podrían ser la causa del resultado inválido. Revisar el procedimiento y repetir el ensayo con un nuevo test. Si el problema continúa, dejar de utilizar el kit y contactar con su distribuidor.

### INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

Los resultados detallados deberían ser confirmados con procedimientos confirmatorios adicionales.

Infección respiratoria doble es más frecuente que triple o cuadruple

**Observaciones:** La intensidad de la línea de color rojo en la zona de la línea de resultados (T) variará dependiendo de la concentración de antígenos presente en la muestra.

### CONTROL DE CALIDAD

Existe un control interno del procedimiento incluido en **Vitassay Influenza A+B+RSV+Adenovirus Resp.** La línea verde aparece como control interno del proceso, comprobando que el volumen de muestra es suficiente y que el procedimiento seguido ha sido el adecuado.

### LIMITACIONES

- No debe utilizarse **Vitassay Influenza A+B+RSV+Adenovirus Resp.** una vez abierto y transcurridas 2 horas.
- Algunas muestras pueden disminuir la intensidad de la línea de control debido a la baja concentración de antígenos.

- No ha sido determinado el uso del test en muestras tomadas con hisopos distintos de hisopos nasales.
- Los resultados positivos determinan la presencia de infección respiratoria por Influenza tipo A, Influenza tipo B; RSV y/o Adenovirus. Para confirmarlos, deberían evaluarse por un especialista todos los hallazgos clínicos y de laboratorio basándose en la correlación entre los resultados y las observaciones clínicas.
- Un resultado negativo no se debe considerar como concluyente, puede darse que la concentración de antígenos en las muestras de hisopos sea inferior al valor del límite de detección. Si los síntomas o la situación persisten, se recomienda que los resultados negativos se confirmen mediante otro método y/o identificación del virus por cultivo celular y PCR.

### VALORES ESPERADOS

Las infecciones respiratorias causadas por el virus influenza de tipo A, el virus influenza de tipo B, el virus respiratorio sincitial (RSV) y el virus parainfluenza son las causas más frecuentes de enfermedades del tracto superior e inferior en bebés y niños, provocando anginas, bronquiolitis y neumonía. Además, estos virus han sido identificados como importantes causas de enfermedad del tracto respiratorio inferior, con una importante morbilidad y mortalidad en ancianos y en pacientes inmunodeprimidos.

Del 60 al 90% de las bronquiolitis están causadas por una infección del virus respiratorio sincitial.

El adenovirus está implicado del 4 al 10% de los casos de neumonía, del 2 al 10% de los casos de bronquiolitis y del 3 al 9% de los casos de anginas. Sin embargo, es menos frecuente que el virus respiratorio sincitial y el virus parainfluenza en infecciones del tracto respiratorio inferior en niños.

### CARACTERÍSTICAS DEL TEST

#### Sensibilidad y especificidad clínica

Se llevó a cabo una evaluación, comparando los resultados obtenidos por **Vitassay Influenza A+B+RSV+Adenovirus Resp.** y otros tests comercializado (BinaxNOW® Influenza A&B, Alere), Binax NOW® RSV (Alere) y Adenovirus Respi, (CorisBioConcept) y un test de inmunofluorescencia comercializado (PathoDx®Adenovirus, Remel).

Los resultados se muestran a continuación:

		BinaxNOW® Influenza A&B		
		Positivo	Negativo	Total
Vitassay Influenza A+B+RSV+Adenovirus Resp. (Influenza A+B)	Positivo	5	0	5
	Negativo	0	6	6
	Total	5	6	11

Vitassay Influenza A+B+RSV+Adenovirus Resp. vs BinaxNOW® Influenza A&B			
Sensibilidad	Especificidad	VPP	VPN
>99%	>99%	>99%	>99%

		BinaxNOW® RSV		
		Positivo	Negativo	Total
Vitassay Influenza A+B+RSV+Adenovirus Resp. (RSV)	Positivo	18	0	18
	Negativo	1	10	11
	Total	19	10	29

Vitassay Influenza A+B+RSV+Adenovirus Resp. vs BinaxNOW® RSV			
Sensibilidad	Especificidad	VPP	VPN
95%	>99%	>99%	91%

		PathoDx®Adenovirus		
		Positivo	Negativo	Total
Vitassay Influenza A+B+RSV+Adenovirus Resp. (Adenovirus)	Positivo	20	0	20
	Negativo	0	5	5
	Total	20	5	25

		Adenovirus Respi		
		Positivo	Negativo	Total
Vitassay Influenza A+B+RSV+Adenovirus Resp. (Adenovirus)	Positivo	20	0	20
	Negativo	0	5	5
	Total	20	5	25

Vitassay Influenza A+B+RSV+Adenovirus Resp. vs PathoDx®Adenovirus and Adenovirus Respi			
Sensibilidad	Especificidad	VPP	VPN
>99%	>99%	>99%	>99%

Los resultados mostraron que **Vitassay Influenza A+B+RSV+Adenovirus Resp.** presenta una alta sensibilidad y especificidad para detectar Influenza de tipo A, tipo B, RSV y/o Adenovirus.

#### Reacciones cruzadas

No se detectaron reacciones cruzadas con los siguientes organismos que causan otras infecciones respiratorias:

Influenza tipo A (Tiras B, C y D)	Influenza tipo B (Tiras A, C y D)
Adenovirus (Tiras A, B y C)	RSV (Tiras A, B y D)

#### REFERENCIAS/BIBLIOGRAFÍA

1. M.T. COIRAS, J.C. AGUILAR, M.L. GARCÍA, I. CASAS, and P. PÉREZ-BREÑA, "Simultaneous Detection of Fourteen Respiratory Viruses in Clinical Specimens by Two Multiplex Reverse Transcription Nested-PCR Assays", Journal of Medical Virology, 72: 484-495, 2004
2. SCOTT A. HARPER, M.D., KEIJI FUKUDA, M.D., TIMOTHY M. UYEKI, M.D., NANCY J. COX, PhD, CAROLYN B. BRIDGES, M.D., "Prevention and Control of Influenza - Recommendation of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP)", April 30, 2004 / Volume 53;1-40

3. FREYMUTH F., VABRET A., GOUARIN S., PETITJEAN J., CHARBONNEAU P., LEHOUX P., GALATEAU-SALLE F., TREMOLIERES F., CARETTE MF., MAYAUD C., MOSNIER A., BURNOUF L., "Epidemiology and diagnosis of respiratory syncytial virus in adults", Revue des Maladies Respiratoires, 2004, 21(1): 35-42



4. C. HOULIHAN, M. VALAPPIL, S. WAUGH, K. CANTLAY, DA. PRICE, "Severe adenovirus infection: an under-recognised disease with limited treatment options", JICS, Volume 13, Number 4, October 2012, pp. 337-341.

5. KATE E. TEMPLETON, SITHA A. SCHELTINGA, MATTHIAS F. C. BEERSMA, ALOYS C. M. KROES, and ERIC C. J. CLAAS, "Rapid and Sensitive Method Using Multiplex Real-Time PCR for Diagnosis of Infections by Influenza A and influenza B Viruses, Respiratory Syncytial Virus, and Parainfluenza Viruses 1, 2, 3, and 4", Journal of Clinical Microbiology, Apr. 2004, p. 1564-1569.

6. BOECK KD., "Respiratory syncytial virus bronchiolitis: clinical aspects and epidemiology", Monaldi Arch Chest Dis, 1996, Jun; 51 (3): 210-3.

7. JUNG-YUN HONG, HOAN-JONG LEE, PEDRO A. PIEDRA, EUN-HWA CHOI, KEE-HO PARK, YOUNG-YULL KOH, and WOO-SUN KIM, "lower Respiratory Tract Infections due to Adenovirus in Hospitalized Korean Children: Epidemiology, Clinical Features, and Prognosis", Clinical Infectious Diseases 2001; 32: 1423-9.

#### SÍMBOLOS PARA REACTIVOS Y PRODUCTOS PARA DIAGNÓSTICO IN VITRO

IVD	Producto para diagnóstico <i>in vitro</i>		Almacenar en lugar seco
	Consultar las instrucciones de uso		Limitación de temperatura
	Fecha de caducidad		Fabricante
LOT	Número de lote		Contiene <n> test
DIL	Diluyente de muestra	REF	Número de referencia



