

# CONFIRME®

## Fertilidade

TIRA REATIVA PARA A  
DETECÇÃO QUALITATIVA DO  
HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)

**Sensibilidade:** 35 mUI/ml  
**Amostra:** Urina  
**Apresentação:** 5 testes

### FINALIDADE

O Confirme® Fertilidade detecta qualitativamente o aumento do Hormônio Luteinizante (LH) na urina humana para prognosticar o período de ovulação feminina.

### INTRODUÇÃO

Ovulação é o desprendimento do óvulo a partir do folículo ovariano. Isto faz com que os dias próximos da ovulação se tornem mais propensos à gravidez. A gravidez é o resultado da fertilização de um ovo maduro pelo espermatozóide.

O organismo feminino produz a substância que causa a ovulação, que é um hormônio chamado LH (Hormônio Luteinizante), normalmente presente na urina e que representa um papel importante na regulação da ovulação e das funções ovarianas durante o ciclo menstrual.

Durante o ciclo menstrual, somente uma pequena quantidade de LH é produzida, porém, no meio do ciclo, a quantidade deste hormônio aumenta repentinamente por um breve período. Este aumento é chamado de pico de LH e é o causador da ovulação. Em vista das mudanças características dos níveis de LH durante o ciclo menstrual, a sua detecção rápida e sensível é essencial como parte do diagnóstico e do monitoramento de casos de infertilidade. A detecção de valores elevados de LH é também parte fundamental da infertilidade masculina assim como da classificação das formas de hipogonadismo.

Uma tira de Confirme® Fertilidade detecta concentrações de LH iguais ou superiores a 35 mUI/ml. Uma tira é uma membrana de teste com anticorpos anti-LH e conjugados em uma matriz estabilizante contendo proteínas e azida de sódio.

### PRINCÍPIO

O Confirme® Fertilidade usa a tecnologia de imunocromatografia de fase sólida para a detecção qualitativa de LH em urina humana. No procedimento, o Confirme® Fertilidade é colocado em uma amostra de urina a ser absorvida pela tira. Se o LH estiver presente na amostra de urina, ele reagirá com o conjugado de cor o qual se ligará ao anticorpo impregnado na membrana, formando uma linha visível na área Teste. Deve sempre aparecer a linha na área Controle para indicar que o teste é válido. A linha na área controle cumpre uma outra função importante: a sua intensidade corresponde a 35 mUI/ml de LH na área teste. Se a intensidade da linha na área teste for igual ou mais forte que a da linha controle, o teste é positivo, indicando a presença do pico de LH. Este indica que o início do processo da ovulação provavelmente ocorrerá 24 - 48 horas depois.

### PRECAUÇÕES E CUIDADOS ESPECIAIS

- A embalagem que contém a tira deve ser aberta somente na hora do uso.
- A embalagem contém além da tira do teste, um saquinho de dessecante que deve ser descartado.
- O teste deve ser guardado em temperatura de 20° C - 30° C.
- É um auto-teste para orientação sem fins diagnósticos.
- Para uso diagnóstico "in vitro". Não se destina a uso interno.
- Seguir atentamente o procedimento para realização do teste.
- As amostras de urina podem ser potencialmente infecciosas. Seguir as precauções necessárias para o seu manuseio e descarte.
- Não utilizar o Confirme® Fertilidade após a data de validade indicada na embalagem.

### MATERIAL NECESSÁRIO, MAS NÃO INCLUSO

- Marcador de tempo.

CONTEÚDO DO  
CONFIRME® FERTILIDADE  
PARA 5 TESTES

- 5 envelopes laminados contendo cada um 1 tira reativa e 1 saquinho com dessecante (não usar, serve somente para conservação do teste)
- 1 frasco coletor
- 1 Instrução de Uso



### QUANDO COMEÇAR

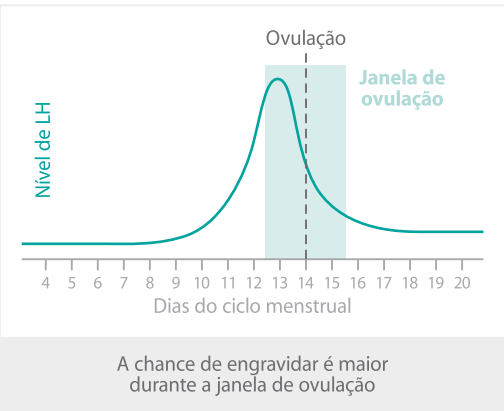
Primeiro, deve-se determinar qual a duração do ciclo menstrual, que é o número de dias que transcorre do 1º dia de menstruação até o 1º dia da menstruação seguinte. Para detectar o pico de LH, veja quando iniciar o teste na Tabela 1. Exemplo: Se o período (sangramento menstrual) começa no dia 1º do mês e o próximo período começa no dia 29, o ciclo é de 28 dias. A Tabela 1 indica quando se deve começar o teste. O período menstrual começou no dia 1º (Dia 1). Conte 11 dias, incluindo o dia 1 e comece o teste no Dia 11. Realize em torno de 5 testes para cada ciclo. Se seu ciclo for inferior a 21 dias ou de mais de 38 dias, consulte um médico.

| TABELA 1                 |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| Dias de duração do ciclo | Dia para começar o teste |
| 21 dias                  | 4º dia                   |
| 22 dias                  | 5º dia                   |
| 23 dias                  | 6º dia                   |
| 24 dias                  | 7º dia                   |
| 25 dias                  | 8º dia                   |
| 26 dias                  | 9º dia                   |
| 27 dias                  | 10º dia                  |
| 28 dias                  | 11º dia                  |
| 29 dias                  | 12º dia                  |
| 30 dias                  | 13º dia                  |
| 31 dias                  | 14º dia                  |
| 32 dias                  | 15º dia                  |
| 33 dias                  | 16º dia                  |
| 34 dias                  | 17º dia                  |
| 35 dias                  | 18º dia                  |
| 36 dias                  | 19º dia                  |
| 37 dias                  | 20º dia                  |
| 38 dias                  | 21º dia                  |

### Exemplo de tabelinha para um ciclo de 28 dias

|    |    |    |    |    |    |    |
|----|----|----|----|----|----|----|
| 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  |
| 8  | 9  | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
| 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |

Dia 1 = 1º dia de menstruação  
Dia 11 = 1º dia para começar o teste



## COLETA DA URINA

- Para obter melhores resultados, determinar o melhor dia para iniciar os testes, seguindo os dados da Tabela 1.
- Não utilizar a primeira urina da manhã.
- Colete a urina uma vez por dia, no mesmo horário, no frasco coletor que acompanha o teste.
- O melhor horário para coletar a urina é entre 10:00 e 20:00 horas.
- Evite beber líquidos cerca de 2 horas antes de coletar a urina porque uma amostra de urina diluída pode impedir o teste de detectar o pico de LH.
- A amostra de urina pode ser guardada, no máximo, 8 horas em temperatura ambiente ou 24 horas sob refrigeração, antes do teste. No momento do uso, a amostra deve atingir a temperatura ambiente.
- Não é recomendado congelar as amostras de urina.
- Analise a urina no mesmo dia da coleta.
- O Confirme® Fertilidade não é indicado como método contraceptivo.
- O frasco coletor pode ser reutilizado. Para isso, lave o mesmo várias vezes com água corrente e deixe secar.

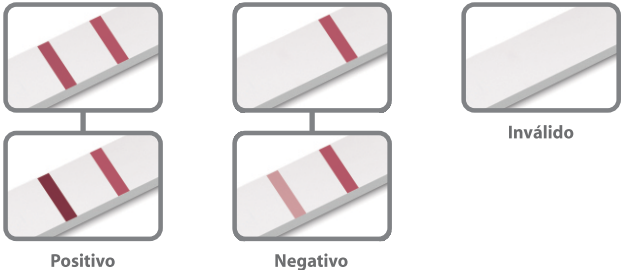
## REALIZAÇÃO DO TESTE

1. Colete a urina no frasco coletor que acompanha o teste.
2. Retire o teste do envelope laminado segurando o pelo suporte.
3. Mergulhe a ponta absorvente dentro do recipiente com urina até a marca indicada pela seta durante pelo menos 30 segundos.
4. Segure o teste por alguns segundos ou deixe em uma superfície plana. Quando aparecer a linha rosada na região C significa que o teste foi finalizado e validado. Espere pelo menos 5 minutos para ver o resultado.



## INTERPRETAÇÃO DO TESTE

- POSITIVO:** Se a intensidade da linha da área teste for igual ou mais forte que a da área controle, o resultado indica que a concentração de LH na urina está no seu pico, ou seja, que haverá (24 a 48 horas após) a ovulação.
- NEGATIVO:** Se a intensidade da linha na área teste for menor que a da área controle ou se aparecer a linha somente na área controle, o resultado indica que a concentração de LH na urina está no seu nível basal (nível normal). Deve-se repetir o teste para detectar o pico de LH ou consultar um médico.
- INVÁLIDO:** Caso nenhuma linha rosada seja vista, o teste deve ser considerado inválido. A linha controle mostra que o teste foi efetuado corretamente.



## PERGUNTAS E RESPOSTAS

### Como Confirmar® Fertilidade funciona?

O organismo feminino produz a substância que causa a ovulação, que é um hormônio chamado LH (Hormônio Luteinizante), normalmente presente na urina e que representa um papel importante na regulação da ovulação e das funções ovarianas durante o ciclo menstrual. Durante o ciclo menstrual, somente uma pequena quantidade de LH é produzida, porém, no meio do ciclo, a quantidade deste hormônio aumenta repentinamente por um breve período. Este aumento é chamado de pico de LH e é o causador da ovulação. O Confirmar® Fertilidade detecta qualitativamente o aumento do Hormônio Luteinizante (LH) na urina humana para prognosticar o período de ovulação feminina.

### Quando devo utilizar o Confirmar® Fertilidade?

Com a ajuda da Tabela 1, verifique o dia de início do teste, que na maioria dos casos, não durará mais de 5 dias.

### Devo fazer 5 testes para cada ciclo?

Não necessariamente. Se o aumento do LH for detectado antes do 5º dia, não há motivo para continuar. Os testes que restarem podem ser guardados para o mês seguinte. Para as mulheres que têm o ciclo menstrual regular, depois de determinar a data de início do teste, 5 dias serão suficientes para detectar o processo de ovulação. Pode ser que num certo mês não se produza ovulação, o que é perfeitamente normal. Neste caso, não será detectado o pico de LH. Repita os testes ou consulte seu médico.

### Alguns medicamentos podem causar resultado falso?

Alguns medicamentos contendo hormônios FSH e LH, utilizados no tratamento da fertilidade, podem afetar o resultado do teste. Se o teste for realizado durante a menopausa, um mês após aborto, na presença de cistos ovarianos, na gravidez ou após injeção de HCG, resultados falso-positivos também podem ser obtidos. Em caso de dúvidas, consulte o seu médico.

### Como o Confirmar® Fertilidade detecta os dias mais férteis, posso utilizá-lo como prevenção de gravidez evitando as relações sexuais nesses dias?

Não. O Confirmar® Fertilidade foi feito para determinar os dias de maior fertilidade ao detectar o pico de LH, 24 a 48 horas antes da ovulação. Como o espermatozoide pode sobreviver 72 horas ou mais, é possível ficar grávida mantendo relações sexuais três dias antes do primeiro dia fértil.

### Posso ter certeza de engravidar seguindo as instruções?

Não. Como já foi explicado, o Confirmar® Fertilidade determina o período de maior chance para uma gravidez e serve apenas para sua orientação. É importante saber que algumas mulheres demoram mais para engravidar do que outras.

### Como posso saber, seguindo todas as instruções, se estou grávida?

O método mais rápido, prático e fácil de usar é o Confirmar® Teste Plus, Confirmar® Teste Compact, Confirmar® Direct ou Confirmar® em Tira. Se o resultado de um destes testes for positivo, consulte o seu médico.

### Não consegui identificar nenhuma linha na área controle. O que aconteceu?

Seguramente algum passo não foi seguido corretamente. Neste caso, o teste é inválido. Se você seguiu rigorosamente as instruções de uso, sempre aparecerá uma linha rosada na área controle. Verifique se o produto não está vencido.

### Que se deve fazer se o teste der um resultado positivo?

Caso você tenha relações sexuais durante os dias próximos à confirmação da ovulação, as possibilidades de engravidar serão maiores.

## GARANTIA DA QUALIDADE

A Alamar Tecno Científica Ltda, obedecendo ao que estabelece o código de Defesa do Consumidor e, portanto, para que o produto apresente o seu melhor desempenho, estabelece que:

- O usuário leia e siga rigorosamente o procedimento técnico;
- Os materiais estejam armazenados em condições indicadas;
- Os acessórios necessários estejam de acordo com o solicitado.
- Antes de ser liberada para venda, cada lote é testado e aprovado, sendo uma amostra retida para referência futura e controle de qualidade. Portanto havendo necessidade de alguma informação sobre o lote em questão, o Controle de Qualidade está à disposição. E quaisquer problemas que venham a ocorrer por falha da empresa, serão resolvidos sem ônus para o cliente.

## REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1) Speroff, L. et al, Clinical Gynecologic Endocrinology and Infertility, 3rd ed., Williams and Wilkins, Baltimore, MD, 1983.
- 2) France, J. T. Recent Advances in Obstetrics and Gynecology Nº 14, J. Bonnor, ed., Churchill Livingstone, New York, NY, 1982, pp 215-239.
- 3) Yen, S. et J. Clinical Endocrinology and Metabolism, 30, 435-442 (1970).