

## **BACTERIOLOGÍA (B126)**

**RECUERDE:** Va usted a trabajar con **material biológico**, el cual debe ser considerado como **potencialmente infeccioso y MANIPULARSE con las precauciones debidas**.

En caso de cualquier incidencia, contactar a la mayor brevedad posible con el Programa CCS

### **1.- MATERIAL Y MÉTODOS**

En el presente control se envía para estudio bacteriológico el liófilo de una suspensión de la bacteria problema (B126).

Para su procesamiento, hay que reconstituir el liófilo con 1 mL de agua destilada estéril, dejar rehidratando durante al menos 10 minutos y proceder al procesamiento de la muestra. **No es necesario resembrar a partir de medios de enriquecimiento** para recuperar la cepa.

### **2.- HISTORIA CLÍNICA**

Se trata de un paciente varón de 68 años con antecedentes de *diabetes mellitus* tipo 2 mal controlada, EPOC grave y portador de prótesis valvular aórtica. Es ingresado desde Urgencias en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) por presentar un cuadro de insuficiencia respiratoria aguda secundaria a neumonía bacteriana, requiriendo ventilación mecánica invasiva. Tras 12 días de estancia en UCI, el paciente presenta una evolución tórpida. A pesar de una mejoría clínica inicial tras comenzar el tratamiento antibiótico con ceftriaxona y azitromicina, sufre un empeoramiento de su estado general con picos febriles de hasta 39,7°C, inestabilidad hemodinámica (hipotensión refractaria a fluidos) que requiere soporte con noradrenalina y deterioro de la función renal (oliguria y elevación de creatinina). La analítica muestra un aumento de parámetros inflamatorios con una elevación marcada de la proteína C reactiva (147 mg/l) y de la procalcitonina (15 ng/mL), así como leucocitosis de 24.000 cel/mm<sup>3</sup> con un 85% de neutrófilos. Se extraen hemocultivos seriados, urocultivo y aspirado traqueal que son remitidos al Servicio de Microbiología para cultivo bacteriológico y micológico. A las 9 horas de incubación, los hemocultivos resultan positivos, aislándose la bacteria que es objeto de este control.

### **3.- OBJETO DEL CCSEIMC EXTERNO**

Se solicita a los participantes la **identificación** y la realización de **pruebas de sensibilidad** de la bacteria remitida. Asimismo, pueden hacerse los **comentarios** microbiológicos, clínicos, terapéuticos, etc., que se estimen oportunos.

**4.- RECOMENDACIONES**

1. Se recuerda a los participantes que los materiales remitidos para los ensayos de intercomparación externa son **SUSTANCIAS BIOLÓGICAS, por lo que se recomienda MANIPULARLAS con PRECAUCIÓN.**
2. **Se recuerda a los participantes que los materiales remitidos para los ensayos de intercomparación externa se deben tratar de la misma forma que el resto de muestras procesadas en sus laboratorios.**
3. Los **liófilos** de las muestras del control de calidad SEIMC, si no van a ser procesados en las 48-72 horas siguientes, se recomienda guardarlos refrigerados ( $5\pm 3^{\circ}\text{C}$ ).

**5.- ENVÍO DE RESULTADOS: IMPORTANTE**

1. Los resultados **sólo** deben ser enviados en el plazo que corresponde.
2. El plazo de respuesta comienza **el mismo día de la recepción del control.**
3. Los resultados enviados **fuera del plazo indicado** no serán evaluados.
4. La **introducción de sus resultados** deberá realizarse a través de la APLICACIÓN INFORMÁTICA del CCS (ruta: <http://ccs.seimc.org/ccs/>), donde encontrará disponible el control.
5. **RECUERDE:** Si se trata de microorganismos para los que no existen puntos de corte, rogamos que respondan **NO INTERPRETADO (NI)**, y en caso de responder con algún criterio diferente, indíquelo en el apartado **"Comentarios y reflexiones"**.
6. **RECUERDE:** En caso de **no disponer** del dato directo para la respuesta en una prueba o determinación, a la hora de introducir dicha respuesta deberá indicar **"No realiza"**.

Plazo de Respuesta: **Hasta el 04 de mayo de 2026.**

**NOTA:** En caso de pérdida, daño, falta del ítem, etc... contactar lo antes posible con la secretaria de CCSEIMC (Teléfono: 91-5310990, correo electrónico: [ccs@seimc.org](mailto:ccs@seimc.org) ).

**Programa de Control Externo de Calidad SEIMC**

## **DETECCIÓN GENOTÍPICA DE MECANISMOS DE RESISTENCIA BACTERIANA POR TÉCNICAS MOLECULARES (GR1A26) (GR1B26)**

**RECUERDE:** Va usted a trabajar con **material biológico**, el cual debe ser considerado como **potencialmente infeccioso y MANIPULARSE con las precauciones debidas**.

En caso de cualquier incidencia, contactar a la mayor brevedad posible con el Programa CCS.

### **1.- MATERIAL Y MÉTODOS**

En el presente control se envían para estudio por técnicas de Microbiología Molecular dos cepas bacterianas en escobillón con medio de transporte, que constituyen las muestras problema (GR1A26, GR1B26).

### **2.- CEPAS REMITIDAS Y ESTUDIOS SOLICITADOS**

GR1A26: *Klebsiella pneumoniae*. Detección de beta-lactamasa.

GR1B26: *Enterococcus faecium*. Detección de resistencia a glucopéptidos.

### **3.- OBJETO DEL CCSEIMC EXTERNO**

Se solicita a los participantes la **detección de genes implicados en mecanismos de resistencia bacteriana** mediante técnicas de detección genotípica (no procede la realización de estudios fenotípicos). Así mismo, pueden hacerse los **comentarios** microbiológicos que se estimen oportunos.

### **4.- RECOMENDACIONES**

1. Se recuerda a los participantes que los materiales remitidos para los ensayos de intercomparación externa son **SUSTANCIAS BIOLÓGICAS, por lo que se recomienda MANIPULARLAS con PRECAUCIÓN**.
2. **Se recuerda a los participantes que los materiales remitidos para los ensayos de intercomparación externa deben tratarse de la misma forma que el resto de las muestras habituales procesadas en sus laboratorios.**
3. Si las muestras del control de calidad SEIMC no son procesadas inmediatamente, se recomienda que se guarden refrigeradas.

### **5.- ENVÍO DE RESULTADOS: IMPORTANTE**

1. Los resultados **sólo** deben ser enviados en el plazo que corresponde.

2. El plazo de respuesta comienza **el mismo día de la recepción del control**.
3. Los resultados enviados **fuera del plazo indicado** no serán evaluados.
4. La **introducción de sus resultados** deberá realizarse a través de la APLICACIÓN INFORMÁTICA del CCS (ruta: <http://ccs.seimc.org/ccs/>), donde encontrará disponible el control.
5. **RECUERDE:** En caso de **no disponer** del dato directo para la respuesta en una prueba o determinación, a la hora de introducir dicha respuesta deberá indicar **"No realiza"**.

Plazo de Respuesta: **Hasta el 04 de mayo de 2026.**

**NOTA:** En caso de pérdida, daño, falta del ítem, etc... contactar lo antes posible con la secretaria de CCSEIMC (Teléfono: 91-5310990, correo electrónico: [ccs@seimc.org](mailto:ccs@seimc.org) ).

**Programa de Control Externo de Calidad SEIMC**

## **MICOBACTERIAS (MB126)**

**RECUERDE:** Va usted a trabajar con **material biológico**, el cual debe ser considerado como **potencialmente infeccioso y MANIPULARSE con las precauciones debidas**.

En caso de cualquier incidencia, contactar a la mayor brevedad posible con el Programa CCS.

### **1.- MATERIAL Y MÉTODOS**

En el presente control se envía para estudio un cultivo en un tubo de medio Löwenstein-Jensen con colonias de la micobacteria problema (MB126) aislada del paciente al que se refiere la historia clínica adjunta.

Procesar la muestra de acuerdo con los métodos empleados en su laboratorio.

### **2.- HISTORIA CLÍNICA**

Se trata de una mujer de 29 años, residente en zona rural, que acude a urgencias de su hospital de área por presentar un cuadro de dolor persistente, aumento de volumen y limitación funcional de la rodilla izquierda de mes y medio de evolución, que se ha agravado en la última semana. Como antecedentes de interés, la paciente había sido intervenida quirúrgicamente hacía 3 meses, tras sufrir una fractura abierta de fémur distal en un accidente de motocicleta, para la colocación de material de osteosíntesis (placa y tornillos). La herida quirúrgica cerró bien inicialmente, pero hace mes y medio comenzó con edema intermitente y una fístula que drenaba líquido claro. Se le pautaron diferentes ciclos de antibioterapia empírica con amoxicilina/clavulánico y levofloxacino, sin llegar a obtener resultados óptimos, pues tan solo se conseguía una mejoría parcial de los síntomas, que reaparecían tras la suspensión del tratamiento antibiótico. A la exploración, se objetiva una rodilla izquierda con aumento de temperatura local, eritema leve y una fístula en la cara lateral del muslo distal. El TAC muestra reacción perióstica y áreas de lisis ósea (reabsorción) alrededor de los tornillos superiores de la placa. Debido a la sospecha de infección asociada al implante, se decide realizar revisión quirúrgica de la articulación para limpieza y toma de muestras profundas. Se remiten al Servicio de Microbiología para cultivo bacteriológico, micológico y de micobacterias, el líquido sinovial y el material de osteosíntesis, creciendo a los cuatro días de incubación la micobacteria que es objeto de este control.

### **3.- OBJETO DEL CCSEIMC EXTERNO**

Se solicita a los participantes la **identificación** y la realización de **pruebas de sensibilidad** de la micobacteria remitida. Asimismo, pueden hacerse los **comentarios** microbiológicos, clínicos, terapéuticos, etc., que se estimen oportunos.

**4.- RECOMENDACIONES**

1. Se recuerda a los participantes que los materiales remitidos para los ensayos de intercomparación externa son **SUSTANCIAS BIOLÓGICAS, por lo que se recomienda MANIPULARLAS con PRECAUCIÓN.**
2. **Se recuerda a los participantes que los materiales remitidos para los ensayos de intercomparación externa se deben tratar de la misma forma que el resto de muestras procesadas en sus laboratorios.**
3. Si la muestra no se va a procesar inmediatamente, incubar a 37°C (37±2°C).

**5.- ENVÍO DE RESULTADOS: IMPORTANTE**

1. Los resultados **sólo** deben ser enviados en el plazo que corresponde.
2. El plazo de respuesta comienza **el mismo día de la recepción del control.**
3. Los resultados enviados **fuera del plazo indicado** no serán evaluados.
4. La **introducción de sus resultados** deberá realizarse a través de la APLICACIÓN INFORMÁTICA del CCS (ruta: <http://ccs.seimc.org/ccs/>), dónde encontrará disponible el control.
5. **RECUERDE:** Si se trata de microorganismos para los que no existen puntos de corte, rogamos que respondan **NO INTERPRETADO (NI)**, y en caso de responder con algún criterio diferente, indíquelo en el apartado "**Comentarios y reflexiones**".
6. **RECUERDE:** En caso de **no disponer** del dato directo para la respuesta en una prueba o determinación, a la hora de introducir dicha respuesta deberá indicar "**No realiza**".

Plazo de Respuesta: **Hasta el 04 de mayo de 2026.**

**NOTA:** En caso de pérdida, daño, falta del ítem, etc... contactar lo antes posible con la secretaría de CCSEIMC (Teléfono: 91-5310990, correo electrónico: [ccs@seimc.org](mailto:ccs@seimc.org) ).

**Programa de Control Externo de Calidad SEIMC**

## **PARASITOLOGÍA (P126)**

**RECUERDE:** Va usted a trabajar con **material biológico**, el cual debe ser considerado como **potencialmente infeccioso y MANIPULARSE con las precauciones debidas**.

En caso de cualquier incidencia, contactar a la mayor brevedad posible con el Programa CCS.

### **1.- MATERIAL Y MÉTODOS**

En el presente control se envía una alícuota de concentrado de heces que contiene el parásito/s problema (P126).

Procesar la muestra de acuerdo con los métodos empleados en su laboratorio.

### **2.- HISTORIA CLÍNICA**

Se trata de una mujer de 34 años, maestra de profesión, que consulta a su médico de atención primaria por dispepsia, meteorismo y cambios en el ritmo intestinal de 3 semanas de evolución. Como antecedentes de interés destaca el consumo habitual de alimentos crudos en puestos callejeros. No presenta patologías crónicas ni alergias conocidas. La paciente refiere un cuadro de dolor abdominal tipo cólico en mesogastrio, asociado a distensión abdominal postprandial y flatulencia fétida. Describe deposiciones de consistencia blanda sin moco ni sangre, alternadas con períodos de estreñimiento. Niega fiebre, pero sí reconoce sensación de cansancio y ocasionalmente náuseas matutinas. A la exploración, el abdomen es blando, depresible, pero con ligero dolor a la palpación profunda en el marco colónico, especialmente en fosa ilíaca izquierda. Ruidos hidroaéreos aumentados. Se encuentra afebril (36,6°C) y hemodinámicamente estable. Dada la persistencia de los síntomas, se decide recoger una muestra de heces para coprocultivo y virus en heces que resultan negativos, así como tres muestras de heces en medio de transporte para estudio parasitológico, visualizándose en dos de ellas el parásito que es objeto de este control.

### **3.- OBJETO DEL CCSEIMC EXTERNO**

Se solicita a los participantes la **identificación** del parásito/s implicado/s en este cuadro clínico. Asimismo, pueden hacerse los **comentarios** microbiológicos, clínicos, terapéuticos, etc., que se estimen oportunos.

### **4.- RECOMENDACIONES**

1. Se recuerda a los participantes que los materiales remitidos para los ensayos de intercomparación externa son **SUSTANCIAS BIOLÓGICAS, por lo que se recomienda MANIPULARLAS con PRECAUCIÓN.**

2. **Se recuerda a los participantes que los materiales remitidos para los ensayos de intercomparación externa se deben tratar de la misma forma que el resto de muestras procesadas en sus laboratorios.**
3. Si las muestras del control de calidad SEIMC no son procesadas inmediatamente, se recomienda que **se guarden refrigeradas ( $5\pm 3^{\circ}\text{C}$ )** en el caso de suspensiones y a temperatura ambiente (aprox. entre  $18-25^{\circ}\text{C}$ ) en el de portaobjetos.

**5.- ENVÍO DE RESULTADOS: IMPORTANTE**

1. Los resultados **sólo** deben ser enviados en el plazo que corresponde.
2. El plazo de respuesta comienza **el mismo día de la recepción del control.**
3. Los resultados enviados **fuera del plazo indicado** no serán evaluados.
4. La **introducción de sus resultados** deberá realizarse a través de la APLICACIÓN INFORMÁTICA del CCS (ruta: <http://ccs.seimc.org/ccs/>), dónde encontrará disponible el control.
5. **RECUERDE:** En caso de **no disponer** del dato directo para la respuesta en una prueba o determinación, a la hora de introducir dicha respuesta deberá indicar **"No realiza"**.

Plazo de Respuesta: **Hasta el 04 de mayo de 2026.**

**NOTA:** En caso de pérdida, daño, falta del ítem, etc... contactar lo antes posible con la secretaría de CCSEIMC (Teléfono: 91-5310990, correo electrónico: [ccs@seimc.org](mailto:ccs@seimc.org) ).

**Programa de Control Externo de Calidad SEIMC**

## **SEROLOGÍA (S1A26) (S1B26)**

**RECUERDE:** Va usted a trabajar con **material biológico**, el cual debe ser considerado como **potencialmente infeccioso y MANIPULARLO con las precauciones debidas**.

En caso de cualquier incidencia, contactar a la mayor brevedad posible con el Programa CCS.

### **1.- MATERIAL Y MÉTODOS: TIPO DE MUESTRA. PROCESO CLÍNICO**

En el presente control se envía para estudio serológico el liófilo de dos sueros problema (S1A26) (S1B26).

Para su procesamiento, hay que reconstituir el liófilo con **0,7 mL** de agua destilada estéril (**S1A26**) y con **0,7 mL** de agua destilada estéril (**S1B26**), dejar rehidratando durante al menos 2 horas y proceder al **procesamiento de la muestra con el/los método/s disponible/s a su alcance y que considere más adecuado/s**.

1. **S1A26:**

Suero. Serología luética

2. **S1B26:**

Suero. Serología del virus de la hepatitis A (VHA).

### **2.- HISTORIA CLÍNICA**

No procede en este caso.

### **3.- OBJETO DEL CCSEIMC EXTERNO**

Se solicita a los participantes la realización de las siguientes determinaciones en el **control S1A26:** detección de anticuerpos frente a *T. pallidum* (reagínicos y treponémicos). Así mismo, que formulen sugerencias, **comentarios e interpretación** de los resultados obtenidos que consideren oportunos.

Se solicita a los participantes la realización de las siguientes determinaciones en el **control S1B26:** detección de anticuerpos de tipo IgG e IgM frente al virus de la hepatitis A. Así mismo, que formulen sugerencias, **comentarios e interpretación** de los resultados obtenidos que consideren oportunos.

**4.- RECOMENDACIONES**

1. Se recuerda a los participantes que los materiales remitidos para los ensayos de intercomparación externa son **SUSTANCIAS BIOLÓGICAS, por lo que se recomienda MANIPULARLAS con PRECAUCIÓN.**
2. **Se recuerda a los participantes que los materiales remitidos para los ensayos de intercomparación externa se deben tratar de la misma forma que el resto de muestras procesadas en sus laboratorios.**
3. Se recomienda procesar las muestras del control de calidad externo al principio del mes correspondiente y el resto de las muestras guardarlas refrigeradas ( $5\pm 3^{\circ}\text{C}$ ).

**5.- ENVÍO DE RESULTADOS: IMPORTANTE**

1. Los resultados solo deben ser enviados dentro del plazo correspondiente.
2. El plazo de respuesta comienza **el mismo día de la recepción del control.**
3. Los resultados enviados **fuera del plazo indicado** no serán evaluados.
4. La **introducción de sus resultados** deberá realizarse a través de la APLICACIÓN INFORMÁTICA del CCS (ruta: <http://ccs.seimc.org/ccs/>), donde encontrará disponible el control.
5. **RECUERDE:** En caso de **no disponer** del dato directo para la respuesta en una prueba o determinación, a la hora de introducir dicha respuesta deberá indicar **"No realiza"**.

Plazo de Respuesta: **Hasta el 04 de mayo de 2026.**

**NOTA:** En caso de pérdida, daño, falta del ítem, etc... contactar lo antes posible con la secretaría de CCSEIMC (Teléfono: 91-5310990, correo electrónico: [ccs@seimc.org](mailto:ccs@seimc.org)).

**Programa de Control Externo de Calidad SEIMC**

## **VIROLOGÍA (V126)**

**RECUERDE:** Va usted a trabajar con **materia biológica**, el cual debe ser considerado como **potencialmente infeccioso y MANIPULARSE con las precauciones debidas**.

En caso de cualquier incidencia, contactar a la mayor brevedad posible con el Programa CCS.

### **1.- MATERIAL Y MÉTODOS**

En el presente control se envía para identificación de virus una muestra liofilizada de exudado nasofaríngeo que constituye la muestra problema (V126).

Para su procesamiento, hay que reconstituir el líofilo con 0.5 mL de agua destilada estéril de grado biología molecular, dejar rehidratando durante al menos 10 minutos y proceder al procesamiento de la muestra.

### **2.- HISTORIA CLÍNICA**

Se trata de un varón de 19 años, militar en su tercera semana de entrenamiento básico, que consulta por padecer un cuadro de malestar general, sensación febril, tos seca y odinofagia de 48 horas de evolución; también relata que ha notado enrojecimiento del ojo derecho con sensación de cuerpo extraño. El paciente no presenta antecedentes patológicos de interés, tratándose de un joven sano, fumador ocasional, pero con un esquema de vacunación incompleto. Relata que algunos compañeros, con los que comparte habitación, han mostrado síntomas similares en los últimos días. A la exploración, presenta fiebre termometrada de 38,7°C, faringe eritematosa con hipertrofia amigdalina y dos pequeñas adenopatías submandibulares ligeramente dolorosas a la palpación; además se objetiva hiperemia conjuntival moderada del ojo derecho. La auscultación pulmonar revela un murmullo vesicular conservado, sin ruidos patológicos. En la analítica se observa leucocitosis leve con predominio linfocítico. Se decide tomar una muestra de exudado nasofaríngeo y se remite al Servicio de Microbiología para estudio de virus respiratorios.

### **3.- OBJETO DEL CCSEIMC EXTERNO**

Se solicita a los participantes la **detección del adenovirus**). Asimismo, pueden hacerse los **comentarios** microbiológicos, clínicos, terapéuticos, etc., que se estimen oportunos.

**4.- RECOMENDACIONES**

1. Se recuerda a los participantes que los materiales remitidos para los ensayos de intercomparación externa son **SUSTANCIAS BIOLÓGICAS, por lo que se recomienda MANIPULARLAS con PRECAUCIÓN.**
2. **Se recuerda a los participantes que los materiales remitidos para los ensayos de intercomparación externa deben tratarse de la misma forma que el resto de las muestras habituales procesadas en sus laboratorios.**
3. Si las muestras del control de calidad SEIMC no son procesadas inmediatamente, se recomienda que se guarden refrigeradas o congeladas.

**5.- ENVÍO DE RESULTADOS: IMPORTANTE**

1. Los resultados **sólo** deben ser enviados en el plazo que corresponde.
2. El plazo de respuesta comienza **el mismo día de la recepción del control.**
3. Los resultados enviados **fuera del plazo indicado** no serán evaluados.
4. La **introducción de sus resultados** deberá realizarse a través de la APLICACIÓN INFORMÁTICA del CCS (ruta: <http://ccs.seimc.org/ccs/>), dónde encontrará disponible el control.
5. **RECUERDE:** En caso de **no disponer** del dato directo para la respuesta en una prueba o determinación, a la hora de introducir dicha respuesta deberá indicar **"No realiza"**.

Plazo de Respuesta: **Hasta el 04 de mayo de 2026.**

**NOTA:** En caso de pérdida, daño, falta del ítem, etc... contactar lo antes posible con la secretaría de CCSEIMC (Teléfono: 91-5310990, correo electrónico: [ccs@seimc.org](mailto:ccs@seimc.org) ).

**Programa de Control Externo de Calidad SEIMC**

## **BACTERIOLOGÍA MENSUAL**

### **BACTERIOLOGÍA (BX26)**

**RECUERDE:** Va usted a trabajar con **material biológico**, el cual debe ser considerado como **potencialmente infeccioso y MANIPULARSE con las precauciones debidas**.

En caso de cualquier incidencia, contactar a la mayor brevedad posible con el Programa CCS

#### **1.- MATERIAL Y MÉTODOS: TIPO DE MUESTRA. PROCESO CLÍNICO**

En el/los presente/s control/es se envía para estudio bacteriológico el/los liófilo/s de una suspensión de la bacteria problema (BX0426), (BX0526) y (BX0626).

Para su procesamiento, hay que reconstituir el liófilo con 1 mL de agua destilada estéril, dejar rehidratando durante al menos 10 minutos y sembrar en los medios que se consideren adecuados.

1. **BX0426:**

Orina. Cistitis no complicada.

2. **BX0526:**

Exudado quirúrgico profundo. Infección de herida tras cirugía abdominal.

3. **BX0626:**

Líquido cefalorraquídeo de dispositivo. Meningitis postquirúrgica.

#### **2.- OBJETO DEL CCSEIMC EXTERNO**

Se solicita a los participantes la **identificación** de las bacterias remitidas y si estas presentan alguna característica especial. Asimismo, pueden hacerse los **comentarios** microbiológicos, clínicos, terapéuticos, etc., que se estimen oportunos.

#### **3.- RECOMENDACIONES**

1. Se recuerda a los participantes que los materiales remitidos para los ensayos de intercomparación externa son **SUSTANCIAS BIOLÓGICAS, por lo que se recomienda MANIPULARLAS con PRECAUCIÓN.**
2. **Se recuerda a los participantes que los materiales remitidos para los ensayos de intercomparación externa se deben tratar de la misma forma que el resto de muestras procesadas en sus laboratorios.**

3. Se recomienda procesar las muestras del control de calidad externo al principio del mes correspondiente y el resto de las muestras guardarlas refrigeradas ( $5\pm 3^{\circ}\text{C}$ ).

#### 4.- ENVÍO DE RESULTADOS: IMPORTANTE

1. Los resultados **sólo** deben ser enviados en el plazo que corresponde, ver tabla siguiente.
2. El plazo de respuesta comienza **el mismo día de la recepción del control**.
3. Los resultados enviados **fuera del plazo indicado** no serán evaluados.
4. La **introducción de sus resultados** deberá realizarse a través de la APLICACIÓN INFORMÁTICA del CCS (ruta: <http://ccs.seimc.org/ccs/>), donde encontrará disponible el control.
5. **RECUERDE:** En caso de **no disponer** del dato directo para la respuesta en una prueba o determinación, a la hora de introducir dicha respuesta deberá indicar **"No realiza"**.

CONTROL MENSUAL	PERÍODO VÁLIDO DE ENVÍO DE LOS RESULTADOS	
	Fecha de inicio	Fecha límite
<b>BX0426</b>	<b>1</b> de <b>abril</b> de 2026	<b>30</b> de <b>abril</b> de 2026
<b>BX0526</b>	1 de <b>mayo</b> de 2026	<b>31</b> de <b>mayo</b> de 2026
<b>BX0626</b>	1 de <b>junio</b> de 2026	<b>30</b> de <b>junio</b> de 2026

**NOTA:** En caso de pérdida, daño, falta del ítem, etc... contactar lo antes posible con la secretaría de CCSEIMC (Teléfono: 91-5310990, correo electrónico: [ccs@seimc.org](mailto:ccs@seimc.org)).

### Programa de Control Externo de Calidad SEIMC