



ANÁLISIS DE RESULTADOS DE SEROLOGÍA CONTROL S-1B/19

En el Análisis de Resultados del presente control se comentan los resultados obtenidos en el estudio serológico de la muestra enviada para control externo. Se trató de un liófilo preparado por el Programa de Control de Calidad Externo SEIMC (Programa CCS) a partir de un suero humano que había sido debidamente almacenado y cuyo estudio fue realizado por los laboratorios externos expertos que actuaron de referencia para el Programa CCS. Además, se confirmó la homogeneidad y estabilidad de las muestras a través de ensayos realizados tras la preparación de los liófilos y tras su envío, asegurando así la validez de las mismas.

El valor asignado se determinó a partir del consenso de resultados (coincidencia de resultados) aportados por dos laboratorios expertos, que emplearon métodos con sensibilidad y especificidad adecuadas para cada determinación. Estos laboratorios expertos colaboran con el Programa CCS mediante la firma de acuerdos.

El presente Análisis de Resultados han sido elaborados por especialistas en Microbiología y Parasitología.

La confidencialidad de todos los resultados está asegurada a través de la firma de compromisos de confidencialidad por parte de todo el personal del Programa CCS y de sus colaboradores.

INTRODUCCIÓN

Se solicitó a los participantes la detección de anticuerpos frente a *Trypanosoma cruzi*, así como la **interpretación** de los resultados obtenidos, **comentarios** y **sugerencias** sobre la actitud a tomar.

VALOR ASIGNADO

El valor asignado de referencia empleado para el estudio comparativo de cada una de las determinaciones fue el siguiente:

- Anticuerpos totales frente a T. cruzi mediante IQL: Positivo.
- Anticuerpos de tipo IgG frente a T. cruzi mediante ECLIA: Positivo.

PARTICIPACIÓN

Se enviaron un total de 175 muestras de suero liofilizado a los diferentes laboratorios, de los que 153 (87,4%) remitieron hoja de respuesta. De ellos, 137 realizaron la determinación solicitada explícitamente en este control, con lo que el porcentaje de participación real fue del 78,3%. Este porcentaje es inferior al del control S-2A/17 (95,1%), en el que también se solicitaba, entre otros, la serología frente a *T. cruzi*.





DETECCIÓN DE ANTICUERPOS TOTALES O DE LA CLASE IGG FRENTE A T. cruzi

La detección de los anticuerpos totales o del tipo IgG frente a *T. cruzi* fue realizada, como ya se ha comentado, por los 137 centros que enviaron hoja de respuesta con datos analizables (100,0%). De estos 137 laboratorios, 57 realizaron este ensayo mediante dos equipos comerciales diferentes y otros 4 emplearon tres sistemas comerciales distintos, por lo que se analizaron un total de 202 determinaciones. De ellas, 197 (97,5%) fueron positivas, coincidiendo con el valor asignado, mientras que las 5 determinaciones restantes (2,5%) fueron negativas.

En cuanto a los métodos empleados, destaca la utilización mayoritaria de las pruebas de inmunoquimioluminiscencia (IQL) –27,7%–, seguidas de la inmunocromatografía (IC) –22,3%–, del enzimoinmunoensayo de micropartículas quimioluminiscente (CMIA) –21,3%–, y de la inmunofluorescencia (IF) – 16,3%–. Por lo que respecta a los equipos comerciales empleados, existe una amplia variedad, si bien hubo un predominio de los sistemas VirClia® de Vircell y ARCHITECT de Abbott. Todos estos datos se muestran en la tabla 1.

Tabla 1. Detección de anticuerpos totales o de tipo IgG frente al *T. cruzi* según método y marca comercial utilizada.

Método	Marca	Positivo (%ª)	Negativo (%ª)	Total Nº (%ʰ)
IQL	VirClia® (Vircell)	38 (100,0)	_	38 (18,8)
	LIAISON® (DiaSorin)	15 (100,0)	_	15 (7,4)
	Access (Beckman Coulter)	1 (100,0)	_	1 (0,5)
	No informa	2 (100,0)	_	2 (1,0)
IC	SD BIOLINE (Alere)	25 (100,0)	_	25 (12,3)
	Operon	7 (100,0)	_	7 (3,4)
	Biocientífica	2 (100,0)	_	2 (1,0)
	Alere	1 (100,0)	_	1 (0,5)
	Citest Diagnostics	1 (100,0)	_	1 (0,5)
	Chagas Detect™ (InBios)	1 (100,0)	_	1 (0,5)
	Dia.Pro	1 (100,0)	_	1 (0,5)
	Sanilabo	1 (100,0)	_	1 (0,5)
	No informa	5 (83,3)	1 (16,7)	6 (3,0)
CMIA	ARCHITECT (Abbott)	37 (100,0)	_	37 (18,3)
	Alinity (Abbott)	6 (100,0)	_	6 (3,0)
IF	Vircell	14 (93,3)	1 (6,7)	15 (7,4)
	MarDx® (Trinity Biotech)	7 (100,0)	_	7 (3,4)





	Biocientífica	2 (100,0)	-	2 (1,0)
	BioGnost	1 (100,0)	-	1 (0,5)
	No informa	5 (62,5)	3 (37,5)	8 (4,0)
EIA	Vircell	4 (100,0)	_	4 (2,0)
	bioelisa (Biokit, Werfen)	3 (100,0)	_	3 (1,5)
	Dia.Pro	2 (100,0)	_	2 (1,0)
	ORTHO® (Ortho-Clinical Diag.)	2 (100,0)	_	2 (1,0)
	Bio-Rad	1 (100,0)	_	1 (0,5)
	Palex medical	1 (100,0)	_	1 (0,5)
	Desarrollo propio	1 (100,0)	_	1 (0,5)
	No informa	5 (100,0)	-	5 (2,5)
ECLIA	Cobas® / Elecsys® (Roche)	3 (100,0)	-	3 (1,5)
No informa	-	3 (100,0)	-	3 (1,5)
Total ^b	-	197 (97,5)	5 (2,5)	202 (100,0)

^aPorcentaje respecto al número de participantes que usa esa marca. ^bPorcentaje respecto del total de determinaciones.

UTILIZACIÓN DE UN LABORATORIO EXTERNO

Por lo que se refiere a la utilización del laboratorio externo, de los 137 participantes que enviaron hoja de respuesta analizable, 99 (72,3%) señalaron que no lo utilizaban, mientras que otros 38 (27,7%) afirmaron requerirlo, 6 de ellos sólo parcialmente.

COMENTARIOS DE LOS PARTICIPANTES

Un número importante de laboratorios comentaron que habían utilizado dos técnicas diferentes para detectar anticuerpos frente a *T. cruzi*. Asimismo, algunos participantes que realizaron únicamente una técnica de inmunocromatografía, especificaron que, en condiciones reales, habrían enviado la muestra a su centro de referencia para la confirmación del resultado –en caso de ser positivo- por una segunda técnica.

Por último, otros centros comentaron que no disponían de la serología de la enfermedad de Chagas en sus laboratorios, o bien que habían enviado el suero del control a su centro de referencia.

Abreviaturas. IQL: inmunoquimioluminiscencia; IC: inmunocromatografía; CMIA: enzimoinmunoensayo de micropartículas quimioluminiscente; IF: inmunofluorescencia; EIA: enzimoinmunoanálisis; ECLIA: inmunoensayo electroquimioluminiscente.





Madrid, 22 de julio de 2019





Concepción Gimeno Cardona

Coordinadora del Programa de Control de Calidad SEIMC

Nota: todos los comentarios o sugerencias generales, clínicas, microbiológicas o terapéuticas que los participantes han considerado oportuno indicar no son objeto de evaluación por parte del Programa CCS, por lo que este aspecto está fuera del alcance de la acreditación por ENAC.

Nota: las actividades subcontratadas por el Programa CCS son la detección de Ag/Ac frente a diferentes microorganismos, necesaria para que desde el Programa se establezca el valor asignado a partir del consenso de resultados de dos laboratorios expertos, y los estudios de homogeneidad y estabilidad de las muestras provenientes de cada uno de los lotes, siguiendo una estricta programación de tareas. Si en un determinado momento se necesita subcontratar otras actividades diferentes a las indicadas se informará debidamente.

Cumpliendo con los requerimientos de la norma ISO/IEC 17043, las actividades subcontratadas que afectan a los resultados de las pruebas solicitadas y a los estudios de homogeneidad y estabilidad son realizadas por colaboradores externos, acreditados por la norma ISO 15189 o evaluados previamente por el Programa CCS según los criterios de la norma ISO 15189.

Nota: si los datos anteriores son incorrectos o consideran oportuno apelar los resultados, rogamos se dirijan a la Secretaría del Programa CCS.