

En este control serológico planteamos la **detección de anticuerpos de superficie frente al virus de la hepatitis B (anti-HBs)**. Dos laboratorios externos usados como referencia, informaron de las siguientes características del suero enviado:

- **Anti-HBs: Positivo (350 mUI/ml)**
- **HbsAg: Negativo**
- **Anti-HBc: Positivo**
- **Anti-HBe: Negativo**

Se solicitaba que se especificaran el título de anticuerpos anti-HBs; sin embargo, bastantes laboratorios han informado, además, el perfil serológico frente al virus de la hepatitis B. Requeríamos la siguiente información:

1. Método utilizado
2. Equipo comercial empleado
3. Expresión cuantitativa de los resultados y
4. Interpretación clínica de los resultados.

El cuestionario se completa interrogando a los participantes sobre la utilización de un laboratorio de referencia y con un apartado para sugerencias, en el que debía comentarse si consideraban que existía protección o no.

Inicialmente se envía muestra a 193 laboratorios, se recibe contestación de 158 (81,8%). De estos, 13 (8,2%) remiten el cuestionario en blanco y diez de estos casos comentan que no realizan esa prueba, lo que junto con los datos obtenidos en el anterior control (serología de hepatitis C) nos permite afirmar que todavía en bastantes laboratorios de Microbiología no se realiza la serología básica de hepatitis. La muestra queda reducida, por tanto, a 145 (75%) centros sobre los que se analizan los resultados del control de calidad.

De los 145 laboratorios, 106 (73%) emplean MEIA como método de análisis y 39 (27%) otras modalidades de ELISA (Tabla 1).

**Tabla 1. Métodos empleados en la determinación de anticuerpos anti-HBs**

Método	Nº de laboratorios	%
ELISA	39	27
MEIA	106	73
Total	145	100

Respecto al equipo comercial, en 141 respuestas se especifica la marca utilizada, siendo Abbott la mayoritaria (en 106 laboratorios), clasificándose por grupos en función del equipo usado: Axsym, 55 (51,8%) e IMX, 10 (9,4%). Los restantes 41 laboratorios no especificaron el equipo de Abbott utilizado (Tabla 2 y Figura 1).

Con relación al resultado de los informes, 140 (97,2%) laboratorios dan como positiva la detección de anti-HBs, mientras que 4 (2,8%) lo informan como negativo. Hay un laboratorio que no realiza la detección de anti-HBs aunque sí determina otros parámetros, con lo cual no se le ha incluido en la tabla 2.

**Tabla 2. Distribución de resultados anti-HBs según equipo comercial utilizado**

Equipo comercial	Positivo		Negativo			Total
	Número	%	Número	%	% <sup>a</sup>	
Abbott (Axsym)	55	38,1	2	0,14	3,51	57
Abbott (IMX)	10	6,9	1	0,07	9,09	11
Abbott (no especificado)	40	27,7	1	0,07	2,44	41
Sorin	10	6,9	--	--	--	10
Behring	7	4,8	--	--	--	7
Boehringer	5	3,5	--	--	--	5

Roche	4	2,8		--	--	--	4
bioMérieux (Vidas)	5	3,5		--	--	--	5
Pasteur	4	2,8		--	--	--	4
Total	140	97,2		4	2,8	2,77	144

Porcentaje sobre el total de laboratorios que utilizan un equipo comercial

Los laboratorios que utilizaron el Axsym informan el nivel de anticuerpos en mUI/ml, con poca dispersión del resultado obtenido por el laboratorio utilizado como referencia, con una media de valores de 288,4 mUI/ml, una desviación estándar (SD) de 64,1 y un coeficiente de variación (CV) de 22%. Cuando utilizaron el IMX, la media fue de 250 mUI/ml, la SD de 33,8 y el CV de 13%, estando afectado este último CV por el número significativamente menor de muestras informadas con el IMX respecto al Axsym.

Destacar también que 56 laboratorios (38,6%) llevan a cabo la realización de otros parámetros como anti-HBc, dados como positivos en el total de los casos, anti-HBe (7 casos), cuyo resultado fue negativo y HBsAg (45 laboratorios) que fue también negativo en todos los casos, coincidiendo con los datos informados por el laboratorio que actuó como referencia.

En cuanto al uso de laboratorios de referencia, sólo en cuatro casos se utiliza un laboratorio externo, lo que indica que esta prueba forma parte de la rutina de diagnóstico microbiológico, siempre y cuando el laboratorio esté encargado de realizar la serología de hepatitis B (ver comentario anterior).

Por último, en los comentarios realizados por los participantes, sólo 3 de ellos afirman que el individuo no está protegido frente a VHB; 106 (73,6%) afirman que lo está, bien por una hepatitis pasada (en 38 casos) o bien como resultado de una vacunación. La mayoría de los laboratorios que consideran la protección por haber estado en contacto con el virus han detectado además de anti-HBs el resto del perfil serológico de hepatitis B: sólo 3 laboratorios que realizaron únicamente la detección de anti-HBs informan que el individuo está protegido por un contacto previo con el virus; el resto hablan de protección sin especificar nada más.

