

ANÁLISIS DE RESULTADOS DE SEROLOGÍA CONTROL S-2A/20

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 líofilo 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 líofilos 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 al virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) tipo 1 y 2 (una prueba de cribado y, si procedía, también de confirmación); así como la **interpretación** de los resultados obtenidos, **comentarios** y **sugerencias** sobre la actitud a tomar.

VALOR ASIGNADO

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

- **Anticuerpos frente al VIH (anti-VIH) 1+2 mediante IQL y CMIA:** Positivo.
- **Anticuerpos frente al VIH (anti-VIH) 1+2 mediante IB (prueba de confirmación):** Positivo para VIH-1.

PARTICIPACIÓN

Se enviaron un total de 174 muestras de suero liofilizado a los diferentes laboratorios, de los que 153 (87,9%) remitieron hoja de respuesta. De ellos, 151 aportaron algún resultado evaluable, lo que supone un porcentaje de participación real del 86,8%. Este porcentaje es inferior al del control S-3A/19 (participación real del 92,6%), en el que también se solicitaba la detección de los anticuerpos frente al VIH.

Respecto a estos 151 centros con resultados valorables, 150 realizaron la detección de los anticuerpos anti-VIH 1+2, mientras que hubo 1 centro que efectuó únicamente una prueba confirmatoria de VIH mediante inmunoensayo en bandas (*immunoblot*).

S-2A/20

DETECCIÓN DE ANTICUERPOS anti-VIH 1+2

La detección de anticuerpos frente al virus VIH de los tipos 1 y 2 (anti-VIH 1+2), bien de forma aislada o bien junto con la detección del antígeno p24 del VIH-1, fue realizada, como ya se ha comentado, por 150 de los 151 centros que enviaron hoja de respuesta con datos analizables (99,3%). De estos 150 participantes, 15 realizaron esta prueba mediante dos equipos comerciales diferentes, con lo que se analizaron un total de 165 determinaciones. De ellas, 162 (98,2%) se informaron como positivas, coincidiendo con el valor asignado, mientras que 3 determinaciones (1,8%) fueron negativas, lo que se destaca dada la relevancia de la prueba. El conjunto de los métodos y marcas utilizados se detalla en la tabla 1.

En cuanto a los métodos empleados, hubo un predominio de las pruebas de enzimoimmunoensayo de micropartículas quimioluminiscente (CMIA) –40,0%–, seguidas de la inmunoquimioluminiscencia (IQL) –32,1%–, y del inmunoensayo electroquimioluminiscente (ECLIA) –21,2%–. Respecto a los equipos comerciales, hubo un predominio del ARCHITECT de Abbott, seguido del Elecsys® de Roche, del Alinity de Abbott y del ADVIA Centaur® de Siemens.

Tabla 1. Detección de anticuerpos frente al VIH 1+2 según método y marca comercial utilizada.

Método	Marca	Positivo (% ^a)	Negativo (% ^a)	Total N° (% ^b)
CMIA	ARCHITECT (Abbott)	37 (92,5)	3 (7,5)	40 (24,3)
	Alinity (Abbott)	25 (100,0)	–	25 (15,2)
	No específica	1 (100,0)	–	1 (0,6)
IQL	ADVIA Centaur® (Siemens)	21 (100,0)	–	21 (12,7)
	Liaison® (DiaSorin)	12 (100,0)	–	12 (7,3)
	Atellica® (Siemens)	9 (100,0)	–	9 (5,5)
	Access (Beckman Coulter)	6 (100,0)	–	6 (3,6)
	IMMULITE® (Siemens)	2 (100,0)	–	2 (1,2)
	VITROS® (Ortho)	2 (100,0)	–	2 (1,2)
	No específica	1 (100,0)	–	1 (0,6)
ECLIA	Elecsys® / cobas® (Roche)	35 (100,0)	–	35 (21,2)
IC	Alere Determine™ / Determine™ HIV Ultra	6 (100,0)	–	6 (3,6)
	Turklab	1 (100,0)	–	1 (0,6)
ELFA	VIDAS® (bioMérieux)	3 (100,0)	–	3 (1,8)
EIA	Genscreen™ (Bio-Rad)	1 (100,0)	–	1 (0,6)
Total ^b	–	162 (98,2)	3 (1,8)	165 (100,0)

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

Abreviaturas. CMI: ensayo de micropartículas quimioluminiscente; IQL: inmunquimioluminiscencia; ECLIA: ensayo electroquimioluminiscente; IC: inmunocromatografía; ELFA: ensayo fluorescente; EIA: ensayo inmunológico.

DETECCIÓN DE ANTICUERPOS anti-VIH 1+2: PRUEBA DE CONFIRMACIÓN

La prueba confirmatoria de los anticuerpos frente a los tipos 1 y 2 del VIH fue realizada por 90 de los 151 participantes que emitieron algún resultado evaluable (59,6%). De ellos, 89 realizaron previamente un método de cribado del VIH, mientras que otro laboratorio informó solamente de una técnica confirmatoria para descartar la infección por el VIH. Todas las determinaciones (100,0%) se informaron como positivas para el VIH tipo 1 (VIH-1), resultado concordante con el valor asignado.

Los dos métodos empleados fueron el *immunoblot* (IB) y el *western-blot* (WB), en ocasiones incorporados a una técnica de inmunocromatografía. Las marcas comerciales más empleadas fueron las tiras de INNO-LiA® de Fujirebio seguidas de las tiras de inmunocromatografía Geenius™ de Bio-Rad. La totalidad de las marcas informadas se muestra en la tabla 2.

Tabla 2. Prueba de confirmación de los anticuerpos frente al VIH-1 y VIH-2 según marca comercial utilizada.

Método	Marca	Positivo para VIH-1 (% ^a)	Total N° (% ^b)
IB / WB	INNO-LiA® (Fujirebio)	40 (100,0)	40 (44,5)
	NEW LAV BLOT (Bio-Rad)	15 (100,0)	15 (16,7)
	Mikrogen	1 (100,0)	1 (1,1)
	MP Diagnostics	1 (100,0)	1 (1,1)
	No informa	1 (100,0)	1 (1,1)
IC	Geenius™ (Bio-Rad)	30 (100,0)	30 (33,3)
	No informa	2 (100,0)	2 (2,2)
Total	–	90 (100,0)	90 (100,0)

^aPorcentaje respecto al número de participantes que usa esa marca. ^bPorcentaje respecto del total de determinaciones. Abreviaturas. IB: *immunoblot*; WB: *Western blot*; IC: inmunocromatografía.

UTILIZACIÓN DE UN LABORATORIO EXTERNO

Por lo que se refiere a la utilización de un laboratorio externo, de los 151 participantes que enviaron hoja de respuesta analizable, 145 (96,0%) señalaron que no lo utilizaban, mientras que los 6 restantes (4,0%) afirmaron el haberlo requerido, 4 de ellos sólo parcialmente.

COMENTARIOS DE LOS PARTICIPANTES

La mayoría de los comentarios realizados por los participantes se referían a que el/la paciente presentaba una infección por el VIH-1. Muchos de ellos recomendaban, de acuerdo con los resultados obtenidos, solicitar una nueva muestra de suero para confirmar la presencia de anticuerpos frente al VIH y otra muestra de plasma para realizar una PCR cuantitativa (carga viral) del VIH-1.

Por último, un laboratorio comentó que la serología de VIH la realizaba el servicio de Bioquímica de su hospital.

Madrid, 9 de noviembre de 2020



C/ Agustín de Betancourt, 13
Entreplanta - 28003 Madrid
NIF: G-78387057

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.

S-2A/20