

ANÁLISIS DE RESULTADOS DE PARASITOLOGÍA CONTROL P-1/23

En el Análisis de Resultados del presente control se comentan los resultados obtenidos en el estudio parasitológico de la muestra enviada para control externo. Se trató de una alícuota de heces preparada por el Programa de Control de Calidad Externo SEIMC (Programa CCS) a partir de material 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 su preparación 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 ha sido elaborado 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

La muestra se acompañaba de una historia clínica que correspondía a un paciente de 30 años que acudía al Servicio de Urgencias por presentar un cuadro de dos semanas de evolución de deposiciones, éstas fueron inicialmente acuosas (3-5/día) con moco, pero sin sangre, también había notado pérdida del apetito, flatulencia y dolor abdominal. Los síntomas se habían hecho más patentes los últimos cinco días y la diarrea tenía en ese momento un aspecto grasiento y muy mal olor. En cuanto a antecedentes de interés, el paciente relataba que trabajaba en una granja y que ya llevaba dos años presentando episodios alternos de diarrea y estreñimiento acompañados de dolor abdominal, pérdida de apetito y ligera pérdida de peso. Se decidió tomar muestras de heces y remitirlas para estudio parasitológico al laboratorio de Microbiología, donde el estudio microscópico de las mismas reveló el microorganismo que fue objeto de este control.

Se solicitó a los participantes la **identificación** de/los parásito/s implicado/s en este cuadro clínico, así como la formulación de los **comentarios** que considerasen oportunos.

VALOR ASIGNADO

El valor asignado de referencia (valor de consenso de expertos) para dicha muestra fue el de parasitación por quistes de *Giardia intestinalis* (*Giardia lamblia* o *Giardia duodenalis*). Esta identificación se realizó mediante examen microscópico de la muestra. Así mismo, la muestra contenía adicionalmente una escasa cantidad de larvas de *Strongyloides stercoralis* (que no constituían el objeto de este control).

P-1/23

PARTICIPACIÓN

La muestra fue enviada a 211 laboratorios, de los cuales 195 remitieron hoja de respuesta. De ellos, hubo un centro que no observó ningún parásito en la muestra remitida, mientras que 194 participantes identificaron, al menos, un parásito en la muestra remitida; por lo que el porcentaje de participación real fue del 91,9%. Este porcentaje es superior al del último control (67,6%, que contenía tres imágenes con quistes del género *Cryptosporidium*).

IDENTIFICACIÓN

A efectos de comparación, el Programa de Control de Calidad SEIMC aceptó como respuesta óptima la identificación de quistes de *G. intestinalis*, por lo que el número de respuestas aceptables fue de 193 (el 99,5% de los centros que detectaron algún parásito en la muestra).

Los 194 participantes identificaron un total de 213 parásitos, de los cuales los más frecuentes fueron *G. intestinalis* (el 90,5% respecto al total de parásitos respondidos), seguida de *S. stercoralis* (8,0%). La totalidad de los parásitos informados se muestra en la tabla 1.

Tabla 1. Resultados de la identificación parasitológica.

Identificación	Número	%
<i>Giardia intestinalis</i>	193	90,5
<i>Strongyloides stercoralis</i>	17	8,0
<i>Cryptosporidium hominis</i>	1	0,5
<i>Entamoeba coli</i>	1	0,5
Género <i>Strongyloides</i>	1	0,5
Total	213	100,0

MÉTODOS Y MARCAS EMPLEADOS EN LA IDENTIFICACIÓN

Como era de esperar, el método utilizado con más frecuencia para realizar la identificación del parásito fue la observación microscópica de la muestra en fresco, bien directamente (en 182 ocasiones, el 85,4% del conjunto de los parásitos informados) o tras tinción con lugol (27, el 12,7%). En un total de 28 ocasiones (13,2%) se procedió a concentrar la muestra antes del examen microscópico, si bien no hay que descartar que este procedimiento simple haya sido utilizado por alguno de los participantes incluidos en los otros grupos. En 24 casos (11,3%) se realizó una PCR a tiempo real para el diagnóstico, en 22 de ellas de forma complementaria al examen microscópico. Por último, hubo 16 centros (7,6%) que efectuaron una inmunocromatografía de *Giardia* para la confirmación del diagnóstico. El conjunto de los métodos informados se detalla en la tabla 2.

Tabla 2. Métodos utilizados en la identificación.

Método	Número	%
Examen microscópico / examen en fresco	126	59,2
Examen microscópico + PCR a tiempo real	22	10,4
Examen microscópico tras concentración	18	8,5
Examen en fresco con lugol	16	7,6
Examen microscópico / en fresco + IC	15	7,1
Examen en fresco con lugol tras concentración	10	4,7
PCR a tiempo real	2	1,0
Examen en fresco con lugol + tinción de Kinyoun modificada	1	0,4
Examen microscópico + EIA	1	0,4
Inmunocromatografía	1	0,4
PCR	1	0,4
Total	213	100,0

Abreviaturas: EIA: enzimoimmunoanálisis; IC: inmunocromatografía; PCR: reacción en cadena de la polimerasa.

UTILIZACIÓN DE UN LABORATORIO EXTERNO

Por lo que respecta a la necesidad de utilizar un laboratorio externo para la identificación parasitológica, ninguno de los 194 laboratorios que emitieron alguna respuesta evaluable lo utilizó (0,0%).

COMENTARIOS DE LOS PARTICIPANTES

El comentario más frecuentemente realizado por los participantes (20 centros) se refería al elemento parasitario observado. Así, 4 participantes comentaron la observación de quistes de *G. intestinalis* junto con larvas rabditiformes de *S. stercoralis*, otros 12 centros comentaron que habían observado quistes de *G. intestinalis*, mientras que otros 4 visualizaron larvas de *S. stercoralis*. Tres participantes añadieron que las larvas de *S. stercoralis* se encontraban muy degradadas.

Otros comentarios (por 6 centros) se referían a recomendaciones terapéuticas, principalmente el tratamiento con metronidazol (5-10 días) o tinidazol (en dosis única) para la *Giardia* junto con ivermectina (2 días) para el *Strongyloides*.

Madrid, 22 de mayo de 2023




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 identificación del parásito objeto de estudio para que desde el Programa se establezca el valor asignado a partir del consenso de resultados de dos laboratorios expertos 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.