

ANÁLISIS DE RESULTADOS DE PARASITOLOGÍA CONTROL P-2/17

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 extensión sanguínea 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 se correspondía a la de un paciente varón de 36 años, procedente de Guinea Ecuatorial, que acudía al Servicio de Urgencias de su hospital de área por un cuadro de escalofríos, seguidos de fiebre alta de 39-40°C, artralgias y cefalea con náuseas y vómitos. Estos síntomas se habían repetido en forma de paroxismos intermitentes y cuando desaparecían y descendía la temperatura, se producía una sudoración intensa. El paciente, inmigrante que residía en España desde hacía seis años, relataba como antecedentes de interés haber realizado un viaje a su país de origen para ver a la familia, del que había regresado hacía 20 días. En la exploración física, presentaba pulso débil y una ligera esplenomegalia a la palpación abdominal. En el análisis de sangre se detectó anemia. Se tomó una muestra de sangre, que era remitida al Servicio de Microbiología en un tubo con anticoagulante para estudio parasitológico.

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 *Plasmodium falciparum*, observando formas en anillo intraeritrocitarias. Esta identificación se realizó mediante un examen microscópico de la extensión y una inmunocromatografía que detectaba un antígeno panplasmodial y otro antígeno específico de *P. falciparum*. Posteriormente, se realizó también una PCR múltiple, resultando positiva para *P. falciparum*, y negativa para las especies *Plasmodium malariae*, *Plasmodium ovale* y *Plasmodium vivax*.

PARTICIPACIÓN

La muestra fue enviada a 213 laboratorios, de los cuales remitieron hoja de respuesta 198, todos ellos con resultados valorables. Ello supone un porcentaje de participación real del 93,0%, similar al del último control (94,4%).

IDENTIFICACIÓN

A efectos de comparación, el Programa de Control de Calidad SEIMC aceptó como respuesta válida la identificación mínima del género *Plasmodium*, considerándose respuesta óptima informar *P. falciparum* como única especie observada. Así, 152 centros (76,8%) observaron únicamente *P. falciparum*, mientras que 15 (7,6%) informaron *P. falciparum* acompañado de otra especie de *Plasmodium* (12 observaron *P. falciparum* con *P. ovale* y otros 3 centros con *P. vivax*). El resto de identificaciones se muestran en la tabla 1.

Los 198 participantes identificaron un total de 215 parásitos, de los cuales los más frecuentes fueron *P. falciparum* (77,7%), seguido de *P. ovale* (9,3%) y de *P. vivax* (7,9%).

Tabla 1. Resultados de la identificación parasitológica.

Identificación	Número	%
<i>Plasmodium falciparum</i>	167	77,7
<i>Plasmodium ovale</i>	20	9,3
<i>Plasmodium vivax</i>	17	7,9
Género <i>Plasmodium</i>	7	3,3
<i>Plasmodium malariae</i>	4	1,8
Total	215	100,0

MÉTODOS Y MARCAS EMPLEADOS EN LA IDENTIFICACIÓN

Respecto a los métodos utilizados para realizar la identificación de los parásitos, la única opción real era la observación microscópica de la extensión remitida. Unos pocos laboratorios (16, el 8,0%) no informaron esta premisa, seguramente asumiendo que no existía otra posibilidad diagnóstica. El conjunto de los métodos informados se muestra en la tabla 2.

Tabla 2. Métodos utilizados en la identificación.

Método	Número	%
Examen microscópico	109	55,1
Tinción de Giemsa	68	34,4
Panóptico rápido	3	1,5

Examen en fresco con lugol tras concentración	1	0,5
Microscopía + inmunocromatografía	1	0,5
No informa	16	8,0
Total	198	100,0

UTILIZACIÓN DE UN LABORATORIO EXTERNO

Por lo que respecta a la necesidad de utilizar un laboratorio externo para la identificación parasitológica, ninguno de los 198 laboratorios que emitieron alguna respuesta evaluable lo utilizó (0,0%).

COMENTARIOS DE LOS PARTICIPANTES

El comentario más frecuente (31 centros) se referían al índice de parasitación que presentaba la muestra, alrededor del 4-5% (oscilando entre el 1% y superior al 10%).

Quince centros comentaron los elementos parasitarios que habían observado en la preparación, especialmente trofozoítos, formas en anillo y formas "accolé".

Once centros comentaron la posibilidad de que el paciente del caso pudiera tener una parasitación múltiple por dos especies distintas de *Plasmodium*. Para descartar esta posibilidad, algunos participantes aconsejaban la realización de una PCR para la amplificación de las diferentes especies de *Plasmodium*, o bien, una inmunocromatografía.

Seis centros realizan recomendaciones terapéuticas, principalmente el tratamiento con derivados de la artemisina. Algunos de ellos recomiendan repetir la extensión a las 24 h para valorar la respuesta terapéutica.

Madrid, 7 de mayo de 2018



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 el transporte de las muestras, el valor asignado (consenso de 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 17043, las actividades subcontratadas que afectan al valor asignado y a los estudios de homogeneidad 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.