

Encuesta sobre el índice de anticuerpos TBEV-IgM (TBEV-M-AI)

Proveedor de EQA: ESfEQA GmbH
Heidelberg

Coordinador de Encuestas: Dr. H. Depner

Instrucciones de Uso

Notas:

Las muestras deben considerarse como potencialmente infecciosas. Se aplican las precauciones habituales de laboratorio para muestras potencialmente peligrosas.

Las donaciones de sangre utilizadas para la producción resultaron no reactivas para HBsAg, anti-VIH 1/2 y anti-VHC. Las muestras deben ser utilizadas únicamente por personal capacitado.



ADVERTENCIA: Contiene metilisotiazolonas. H317 puede causar reacción alérgica en la piel.



Este producto contiene material de origen humano y debe considerarse potencialmente infeccioso.

Diversas tareas del esquema de pruebas de competencia pueden, en ocasiones, ser asignadas a subcontratistas calificados. Sin embargo, ESfEQA sigue siendo responsable ante los participantes por el trabajo del subcontratista.

Los resultados del análisis de muestras solo pueden divulgarse a colegas de otros laboratorios una vez concluido el período de análisis. Al registrarse y participar en este EQA, los participantes aceptan los términos y

condiciones generales de ESfEQA GmbH, los cuales pueden consultarse en línea en www.esfeqa.eu

1. Uso previsto

Las muestras están destinadas a usarse como material de control cualitativo y cuantitativo para la Evaluación Externa de Calidad (EQA) en laboratorios médicos para los siguientes parámetros:

Índice de anticuerpos TBEV-IgM (AI) (cuantitativo)

Índice de anticuerpos TBEV-IgM (AI) (cualitativo)

El cálculo del AI utilizando el valor de referencia seleccionado de Q_{IgX} o $Q_{Lim\ IgX}$ se realiza según el procedimiento del Prof. Dr. Hansotto Reiber ^{1,2}

2. Descripción del producto

Muestra 1: TBEV-M-AI_2025_02_a (Líquido cefalorraquídeo/CSF)

Muestra 2: TBEV-M-AI_2025_02_b (Suero)

Las muestras son líquidas y listas para usar. La muestra de CSF consiste en CSF nativo agrupado al que se le ha añadido una cantidad definida de suero positivo para anticuerpos, de acuerdo con los objetivos del estudio EQA. La muestra de suero se deriva de plasma humano desfibrinado.

3. Almacenamiento y estabilidad

Las muestras deben almacenarse en posición vertical a 2-8 °C. Son estables al menos hasta la fecha límite de envío de datos indicada a continuación.

4. Preparación y análisis de la muestra

Permita que la muestra se equilibre a temperatura ambiente durante 15 minutos antes del análisis. Justo antes de usarla, agite la muestra invirtiendo suavemente el vial varias veces.

Todas las muestras deben ser tratadas de la misma manera que las muestras de pacientes y analizadas de acuerdo con las instrucciones del fabricante del instrumento y del reactivo.

Dependiendo de la concentración de anticuerpos en las muestras, pueden ser necesarias diluciones o combinaciones de diluciones de las muestras de CSF y suero que difieran de las especificaciones (diluciones iniciales) del fabricante del reactivo.

Si una muestra produce un resultado por encima del rango de medición, debe analizarse con una dilución mayor. Los factores de dilución adicionales deben considerarse al calcular los valores de anticuerpos para la determinación del cociente AI.

5. Información clínica para el cálculo del Índice de Anticuerpos

Edad del paciente: **31 años**

Resultado del laboratorio:

Albúmina (CSF)	357	mg/L
Albúmina (Serum)	43.6	g/L

Total IgM (CSF)	4.0	mg/L
Total IgM (Suero)	2.1	g/L

6. Fechas y envío de resultados de análisis

Período de análisis para las muestras 1 y 2: 05/05/26 - 26/05/26

Envíe sus resultados electrónicamente a ESfEQA en <https://teqa.esfeqa.eu>.

Si necesita ayuda con el registro en TEQA, contacte a su distribuidor local de programas de ESfEQA o a ESfEQA directamente. Como alternativa, aunque no es lo preferido, puede usar el formulario de fax disponible en el sitio web de ESfEQA. En ambos casos, indique el instrumento y el método utilizados para el análisis de las muestras.

7. Fecha límite para la presentación de resultados

Fecha límite para el envío de datos (zona horaria GMT +1)

26/05/2026

8. Informes y certificados

Los datos serán evaluados por ESfEQA.

Los informes individuales de laboratorio y los certificados pueden obtenerse en línea en <https://teqa.esfeqa.eu>.

9. References

1. Reiber H (1994). Flow rate of cerebrospinal fluid (CSF) – a concept common to normal blood-CSF barrier function and to dysfunction in neurological diseases. *J Neurol Sci* 122: 189–203.
2. Reiber H, Peter JB (2001). Cerebrospinal fluid analysis: disease-related data patterns and evaluation programs. *J. Neurol. Sci.* 184, 101 – 22.