ESfEQA
European Society for External Quality Assessment

Encuesta para el índice de anticuerpos IgG frente a Borrelia burgdorferi (BOR-M-AI)

Proveedor de EQA: ESfEQA GmbH Heidelberg

Coordinador EQA: Dr. H. Depner

Instrucciones de utilización

Notas:

Las muestras deben considerarse potencialmente infecciosas. Se aplican las precauciones estándar de laboratorio para muestras que pueden ser 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 manipuladas exclusivamente por personal cualificado.

ADVERTENCIA: Contiene metilisotiazolonas. H317 Puede causar reacciones alérgicas cutáneas.

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

En ocasiones, diversas tareas del programa de evaluación de competencias pueden ser delegadas a subcontratistas cualificados. Sin embargo, ESfEQA es responsable ante los participantes por el trabajo realizado por el subcontratista.

Los resultados del análisis de las muestras solo podrán ser divulgados a colegas de otros laboratorios una vez que haya concluido el período de pruebas.

Al registrarse y participar en esta evaluación externa de calidad (EQA), los participantes aceptan los términos y condiciones generales de ESfEQA GmbH, los cuales están disponibles en línea en www.esfeqa.eu

1. Uso previsto

Las muestras están diseñadas para ser empleadas como evaluación cualitativa y de calidad (EQA) en laboratorios médicos para los siguientes parámetros:

Índice de anticuerpos IgM de Borrelia (IA) (cuantitativo)
Índice de anticuerpos IgM de Borrelia (IA) (cualitativo)

El cálculo del IA utilizando el valor de referencia seleccionado de Q_{IgX} o $Q_{Lim\ IgX}$ se lleva a cabo conforme al procedimiento del Prof. Dr. Hansotto Reiber[1,2].

2. Descripción del producto

Muestra 1: BOR-M-AI_2026_02_a (líquido/LCR)
Muestra 2: BOR-M-AI_2026_02_b (suero)

Las muestras son líquidas y están listas para su uso. La muestra de LCR consiste en LCR nativo agrupado al que se le ha incorporado una cantidad específica de suero con anticuerpos positivos, conforme a los objetivos del estudio de evaluación externa de la calidad. La muestra de suero se obtiene a partir de plasma humano desfibrinado.

3. Almacenamiento y estabilidad

Las muestras deben conservarse en posición vertical a una temperatura de entre 2 y 8 °C. Son estables, al menos, hasta la fecha límite de entrega de datos que se indica a continuación.

4. Preparación y análisis de muestras

Permita que la muestra alcance la temperatura ambiente durante 15 minutos antes de llevar a cabo la prueba. Justo antes de utilizarla, agite la muestra invirtiendo suavemente el vial varias veces.

Todas las muestras deben tratarse de la misma manera que las muestras de pacientes y analizarse de acuerdo con las instrucciones del fabricante del instrumento y de los reactivos.

Dependiendo de la concentración de anticuerpos en las muestras, puede ser necesario realizar diluciones o combinaciones de diluciones de las muestras de LCR y suero que se aparten de las especificaciones (diluciones iniciales) del fabricante del reactivo. **En particular, pueden ser necesarias diluciones más altas de la muestra de LCR en caso de síntesis intratecal de anticuerpos IgM frente a Borrelia.**

Si una muestra produce un resultado que excede el rango de medición, debe ser analizada con una dilución mayor. Se deben considerar factores de dilución adicionales para los valores de anticuerpos obtenidos al calcular el cociente de IA.

5. Datos clínicos para el cálculo del índice de anticuerpos

Edad del paciente: **47 años**

Resultados de laboratorio:

Albúmina (LCR)	582 mg/L
Albúmina (Suero)	38.6 g/L

IgM total (LCR)	4.4 mg/L
IgM total (suero)	2.1 g/L

6. Fechas y presentación de los resultados de las evaluaciones

Periodo de análisis para las muestras 1 y 2: 27/10/26 -17/11/26.
Envíe sus resultados de forma electrónica a ESfEQA a través de https://teqa-labv2.esfeqa.eu

ESfEQA GmbH
Siemensstraße 38
69123 Heidelberg
Alemania

Teléfono: +49 6221 4166 700
Fax: +49 6221 4166-790
info@esfeqa.eu
www.esfeqa.eu

Póngase en contacto con su distribuidor local de los programas ESfEQA o directamente con ESfEQA si necesita ayuda con el registro en TEQA.

Como alternativa, aunque no es la opción preferida, puede utilizar 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 entrega de resultados

Fecha límite para la presentación de datos (zona horaria GMT +1):

17/11/26

8. Informes y certificados

Los datos serán analizados por ESfEQA.

Los informes individuales de laboratorio y los certificados pueden consultarse en línea en https://teqa-labv2.esfeqa.eu

Los informes y certificados de laboratorio individuales estarán disponibles en un plazo de 3 semanas a partir de la fecha límite para el envío de datos.

9. Referencias

1. Reiber H (1994). Flujo del líquido cefalorraquídeo (LCR): un concepto común a la función normal de la barrera sangre-LCR y a su disfunción en las enfermedades neurológicas. J Neurol Sci 122: 189–203.

2. Reiber H, Peter JB (2001). Análisis del líquido cefalorraquídeo: patrones de datos relacionados con enfermedades y programas de evaluación. J Neurol Sci 184: 101–122.

ESfEQA GmbH
Siemensstraße 38
69123 Heidelberg
Alemania

Teléfono: +49 6221 4166 700
Fax: +49 6221 4166-790
info@esfeqa.eu
www.esfeqa.eu