

Análisis clínicos

AC-01 VALIDACIÓN DE MARCADORES CARDÍACOS EN MODELO PORCINO BAJA NORMATIVA DE BUENAS PRÁCTICAS DE LABORATORIO

B. Moreno-Lobato, FM. Sánchez-Margallo, D. Celdrán, MF. Martín-Cancho.

Centro de Cirugía de Mínima Invasión Jesús Usón, Cáceres (Spain).

Introducción. El CCMIJU posee una línea de trabajo sobre el tratamiento del infarto agudo de miocardio en modelo porcino mediante terapias avanzadas. La mayoría de los biomarcadores cardiacos desarrollados recientemente se cuantifican mediante técnicas de inmunoensayos, y la reactividad cruzada con el analito en muestras no humanas es difícil de predecir y a menudo muy variable según la especie estudiada. Por lo tanto, la validación de estos biomarcadores de lesión cardiaca: troponina, mioglobina y CKMB, es necesaria para la interpretación de los resultados de nuestros ensayos.

Material y Métodos. Empleamos sangre venosa de un cerdo Large White, perteneciente a un estudio de infarto de miocardio. Se midieron los siguientes marcadores cardiacos: Troponina I, Mioglobina y Creatina quinasa isoforma MB (CKMB) utilizando el analizador de inmunoensayo AQT90 FLEX (Radiometer Ibérica, S.L. Madrid, España). El proceso de validación se llevó a cabo realizando la repetibilidad del método (6 repeticiones por un analista) y la precisión Intermedia (2 repeticiones por 3 analistas). Con los datos obtenidos se calculó la media, desviación estándar y coeficiente de variación de cada parámetro analizado.

Resultados Se obtuvieron valores de coeficiente de variación menores al 4% en todos los parámetros analizados. En el caso de la Mioglobina, tanto en repetibilidad como en precisión se obtuvieron unos valores de coeficiente de variación de 0%, ya que todos los valores obtenidos por el equipo fueron exactamente iguales. Lo mismo sucedió en el estudio de repetibilidad de la Troponina I.

Conclusión Los coeficientes de variación obtenidos son óptimos, considerando que los métodos empleados son repetitivos, obteniendo valores de coeficiente de variación muy inferiores a los obtenidos en estudios previos por lo que pueden ser empleados para la medición rutinaria en muestras de especie porcina en todos los estudios preclínicos realizados sobre enfermedad cardiaca, ya que los métodos realizados están validados para dicha especie.

VALIDACIÓN ENZIMAS CARDÍACAS.docx

AC-02 EVALUACION DEL ENSAYO ARCHITECT Syphilis TP (Treponema pallidum)

San Miguel A, Ramos MC, Rodriguez Barbero MJ

Servicio de Análisis Clínicos. Hospital Universitario Río Hortega. Valladolid.

INTRODUCCION. La causa de la sífilis es la infección por la bacteria *T. pallidum* que se puede transmitir por vía congénita o por contacto sexual. La enfermedad puede evolucionar hasta una fase latente en la cual la sífilis es asintomática. En la actualidad los ensayos serológicos (específicos y no específicos para la bacteria) son, junto con la historia clínica, los métodos fundamentales para el diagnóstico y el tratamiento.

OBJETIVOS. Evaluar de la técnica ARCHITECT Syphilis TP (Abbott Diagnostics), comparándola con otras pruebas de rutina utilizadas en nuestro laboratorio.

MATERIAL Y METODOS. Se han estudiado 90 pacientes de los cuales 42 que se confirmaron con marcadores de sífilis + y 48 pacientes son marcadores -. Los pacientes positivos, 30 eran varones y 12 mujeres. Mientras que los negativos, 38 eran varones y 10 mujeres.

La técnica ARCHITECT Syphilis TP utilizada, es un inmunoanálisis de dos pasos que utiliza la tecnología de inmunoanálisis quimioluminiscente de micropartículas (CMIA). Los resultados han sido comparados con otras técnicas utilizadas de rutina en nuestro laboratorio.

RESULTADOS y CONCLUSIONES. De los 90 pacientes estudiados, 48 los que presentaron marcadores negativos para *T. pallidum* y de los 42 positivos, todos fueron TPHA positivos. De los 42 positivos, todos presentaron marcadores ELISA IgG+IgM y ELISA IgG positivos y solo 12 ELISA IgM positivos, mediante las técnicas de rutina de nuestro laboratorio.

Mediante la técnica ARCHITECT Syphilis TP a evaluar, se confirmaron las 42 muestras negativas como negativas por esta técnica y en los 48 pacientes positivos solo se encontró una discordancia en un paciente que mostró un resultado reiteradamente negativo. Se trató de un paciente con TPHA +, y marcadores ELISA IgG+IgM, ELISA IgG + y ELISA IgM -; y el VDRL -.

Concluimos, que la técnica ARCHITECT Syphilis TP presenta una buena sensibilidad y especificidad, es un buen marcador para el estudio de pacientes al estar totalmente automatizada y para descartar en la rutina en nuestro Laboratorio. EVALUACION_DE_ARCHITECT_Syphilis_TP.doc