

Barcelona, octubre de 2003

**1ª reunión inter-regional, zonas "Castilla-Madrid" y "Catalunya" sobre:
"Proteínas de Bence Jones y Cadenas Ligeras Libres"**

Memorándum

El Espíritu de las Iniciativas:

La estandarización y uniformización de la determinación de las proteínas en orina y más concretamente la Proteína de Bence Jones (BJP) es una necesidad actual de los laboratorios.

Para conseguir tal fin, el método adoptado por las Comisiones de Estudio constituidas en Italia, consiste en trabajos de evaluación multicéntrica seguidos por reuniones en las que se discuten los resultados y se programan estudios sucesivos. Estas Comisiones han elaborado dos "Recomendaciones Operativas para el estudio de las BJP", substancialmente equivalentes entre ellas, cuya finalidad básica es la estandarización.

Con el ánimo de despertar el interés sobre el argumento e importando la idea italiana hemos llevado a cabo nuestra primera prueba piloto en España, organizando un primer encuentro en las zonas "Centro" y "Catalunya". Para ello organizamos unas reuniones de trabajo y permanecemos expectantes del interés mostrado por los participantes.

Los Laboratorios participantes debieron efectuar, sobre las muestras distribuidas, el estudio completo de la BJP con todos y cada unos de los métodos que estuviesen empleando cotidianamente en el laboratorio, anotando los resultados en las Fichas de Recogida a tal fin suministradas, al objeto de su posterior recopilación, organización y exposición.

Para la ocasión se propuso el uso de las mismas muestras empleadas por los Grupos de Estudio italianos en sus últimos estudios (definidas por ellos como "Muestras Provisionales de Referencia"), para así aprovechar la experiencia adquirida. Se distribuyeron pues cuatro muestras, etiquetadas con el tipo de BJP presente y su concentración orientativa, tal y como se muestra en la tabla siguiente:

Muestra :	BJP - lambda "Bellaria"		BJP - kappa "Lavagna"	
<i>Dilución :</i>	A1	A	A1	A
<i>Concentración : mg / dl</i>	1.7	0.7	1.7	0.7

Los Invitados:

Zona “Catalunya”: El número de Laboratorios invitados a participar en la reunión de la zona Catalunya fue de 19, de los cuales dos pertenecen a la Comunidad Canaria, dos a la Comunidad Valenciana, y uno al País Vasco.

Zona “Castilla-Madrid”: El número de Laboratorios invitados a participar en la reunión de la zona Centro fue de 18.

Los Participantes

Definimos como participantes aquellos Laboratorios que, bien de forma escrita o verbal, participaron en la experiencia reportando los resultados obtenidos.

Zona “Catalunya”: El número de participantes fue de 11.

Zona “Castilla-Madrid”: El número de participantes fue de 13.

Los Asistentes

Los asistentes a la reunión de la **Zona “Catalunya”** fueron:

Hospital Germans Trias i Pujol (Badalona)	(Lab. de Inmunología)
Hospital Princeps d' Espanya (BCN)	(Lab. de Inmunología)
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (BCN)	(Lab. de Bioquímica)
Hospital Vall d'Hebrón (BCN)	(Lab. de Inmunología)
Hospital Josep Trueta (Girona)	(Lab. de Bioquímica)
Hospital Parc Taulí (Sabadell)	(Lab. de Bioquímica)
Hospital Verge de la Cinta (Tortosa)	(Lab. de Bioquímica)
Hospital Mutua de Terrassa	(Lab. de Inmunología)
Hospital de Getafe (Madrid)	(Lab. de Bioquímica)
Hospital de Cruces (Bilbao)	(Lab. de Bioquímica)
Hospital Doctor Peset (Valencia)	(Lab. de Inmunología)

Los asistentes a la reunión de la **Zona “Castilla-Madrid”** fueron :

Hospital de Avila	(Lab. de Bioquímica)
Hospital de Getafe	(Lab. de Bioquímica)
Hospital de Guadalajara	(Lab. de Bioquímica)
Fundación Jiménez Díaz (Madrid)	(Lab. de Inmunología)
Hospital 12 de Octubre (Madrid)	(Lab. de Bioquímica)
Hospital Clínico San Carlos (Madrid)	(Lab. de Bioquímica)
Hospital Gregorio Marañón (Madrid)	(Lab. de Inmunología)
Hospital de Salamanca	(Lab. de Bioquímica)
Hospital General de Segovia	(Lab. de Bioquímica)
Hospital Río Hortega (Valladolid)	(Lab. de Bioquímica)
Hospital Clínico de Valladolid	(Lab. de Bioquímica)
Hospital Virgen de la Concha (Zamora)	(Lab. de Bioquímica)

Los Resultados:

Los resultados obtenidos, en extrema síntesis, fueron los siguientes:

ELECTROFORESIS (12 LABORATORIOS)					
MUESTRA	LAMBDA A1	LAMBDA A	KAPPA A1	KAPPA A	TOTAL (SUMA)
TOTAL TEST	14	13	14	13	54
POSITIVOS	0 (0%)	0 (0%)	1 (7%)	1 (8%)	2 (4%)
NEGATIVOS	14 (100%)	13 (100%)	13 (93%)	12 (92%)	52 (96%)

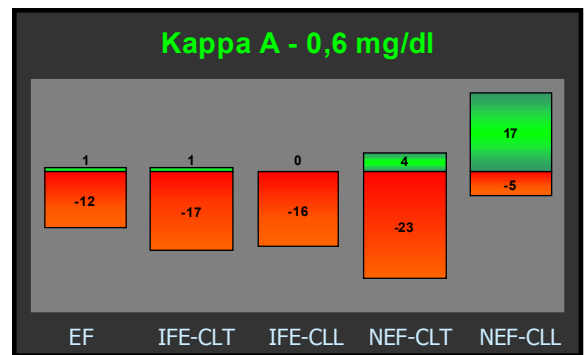
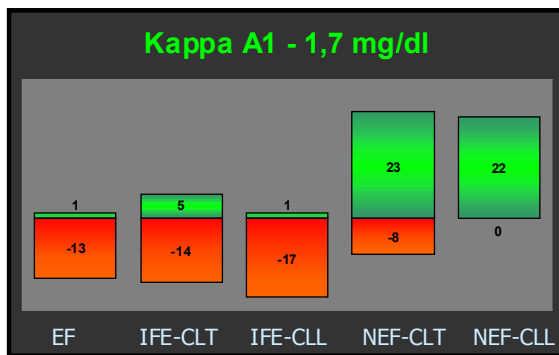
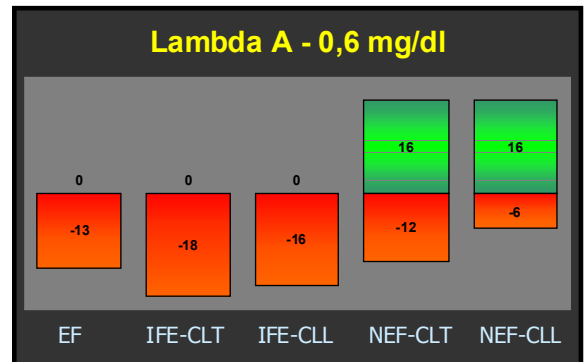
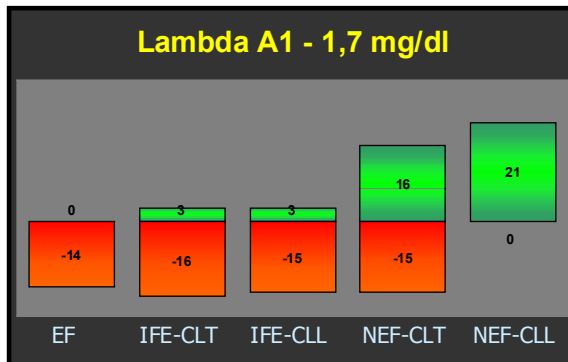
INMUNOFIJACIÓN - AS. CLT (15 LABORATORIOS)					
MUESTRA	LAMBDA A1	LAMBDA A	KAPPA A1	KAPPA A	TOTAL (SUMA)
TOTAL	19	18	19	18	74
POSITIVOS	3 (16%)	0 (0%)	5 (26%)	1 (6%)	9 (12%)
NEGATIVOS	16 (84%)	18 (100%)	14 (74%)	17 (94%)	65 (88%)

INMUNOFIJACIÓN - AS. CLL (13 LABORATORIOS)					
MUESTRA	LAMBDA A1	LAMBDA A	KAPPA A1	KAPPA A	TOTAL (SUMA)
TOTAL	18	16	18	16	68
POSITIVOS	3 (17%)	0 (0%)	1 (6%)	0 (0%)	4 (6%)
NEGATIVOS	15 (83%)	16 (100%)	17 (94%)	16 (100%)	64 (94%)

NEFELOMETRÍA - AS. CLT (16 LABORATORIOS (8 BNx + 7 IMG + 1 BNx+IMG))					
MUESTRA	LAMBDA A1	LAMBDA A	KAPPA A1	KAPPA A	TOTAL (SUMA)
TOTAL BNx	16	16	16	15	63
TOTAL IMG	15	12	15	12	54
TOTAL	31	28	31	27	117
POSITIVOS BNx	16 (100%)	16 (100%)	15 (94%)	4 (27%)	51 (81%)
POSITIVOS IMG	0 (0%)	0 (0%)	8 (53%)	0 (0%)	8 (15%)
POSITIVOS TOTAL	16 (52%)	16 (57%)	23 (74%)	4 (15%)	59 (50%)
NEGATIVOS BNx	0 (0%)	0 (0%)	1 (6%)	11 (73%)	12 (19%)
NEGATIVOS IMG	15 (100%)	12 (100%)	7 (47%)	12 (100%)	46 (85%)
NEGATIVOS TOTAL	15 (48%)	12 (43%)	8 (26%)	23 (85%)	58 (50%)

NEFELOMETRÍA - AS. CLL (12 LABORATORIOS (9 BNx + 3 IMG))					
MUESTRA	LAMBDA A1	LAMBDA A	KAPPA A1	KAPPA A	TOTAL (SUMA)
TOTAL BNx	14	15	15	15	59
TOTAL IMG	7	7	7	7	28
TOTAL	21	22	22	22	87
POSITIVOS BNx	14 (100%)	13 (87%)	15 (100%)	14 (93%)	56 (95%)
POSITIVOS IMG	7 (100%)	3 (43%)	7 (100%)	3 (43%)	20 (71%)
POSITIVOS TOTAL	21 (100%)	16 (73%)	22 (100%)	17 (77%)	76 (87%)
NEGATIVOS BNx	0 (0%)	2 (13%)	0 (0%)	1 (7%)	3 (5%)
NEGATIVOS IMG	0 (0%)	4 (57%)	0 (0%)	4 (57%)	8 (29%)
NEGATIVOS TOTAL	0 (0%)	6 (27%)	0 (0%)	5 (23%)	11 (13%)

Y, expresados de una forma más visual:



Las Conclusiones:

Es requisito indispensable que, al menos en términos de positivo/negativo, los métodos empleados en el estudio de la BJP (sean los que sean) nos permitan una transportabilidad de los resultados obtenidos, se analicen donde se analicen. Dicho requisito es únicamente alcanzable si conseguimos estandarizar los métodos.

Durante el transcurso de las reuniones, y principalmente en la exposición y debate de los resultados se puso de manifiesto el interés, las dudas e inquietudes de los asistentes.

A la vista de los resultados es fácil entender la razón por la que la mayoría de comentarios se centraron en los resultados obtenidos con los métodos electroforéticos. Por otra parte las dudas generadas por el uso de la nefelometría residen principalmente en el valor o punto de corte a seleccionar cuando es usada como test de primer nivel.

En líneas generales se alcanzó con éxito el objetivo propuesto, ya que al evidenciar que en la actualidad estamos muy lejos de poder hablar de una estandarización de los métodos empleados para el estudio de la BJP, se creó el interés necesario entre los asistentes para consolidar los Grupos de Estudio y provocar inquietudes, propuestas y acciones que permitan avanzar hacia el objetivo final : la necesaria estandarización.

La Propuesta:

Se concluyeron ambas reuniones con la **propuesta común** del emplazamiento para una nueva ronda de estudios en los que se discutirán los resultados obtenidos de los análisis de unas muestras con características ligeramente distintas a las estudiadas.

Al objeto de avanzar gradualmente e introducir el mínimo de variantes se propuso el uso de orinas del mismo origen pero con mayores concentraciones del componente monoclonal a estudiar (BJP). Los valores propuestos fueron de alrededor 2 y 4 mg/dl respectivamente para ambos tipos de orinas.

También se acordó el disponer de un mayor volumen de orina, para cada muestra, que posibilitase un factor de concentración mayor. Dicho volumen se estableció en unos 10ml de cada orina.

Se propuso también el análisis de las muestras al neto y concentradas, tal y como se hiciese usualmente en el laboratorio, para evidenciar el efecto que la concentración tiene sobre el conjunto del protocolo empleado.