

Programas de Controlo de Qualidade Externo UK NEQAS

Química Clínica

Programas Disponíveis

Programas	Tipo ¹	Comp ²	Analitos	Material ³ Tipo de Amostra	N.º de exercícios e N.º de Amostras por exercício ⁴	Pontuação ⁵
Bioquímica	U	A	Sódio, potássio, cloretos, ureia, glucose, cálcio, fósforo, ferro, ác. úrico, creatinina, bilirrubina, proteínas totais, albumina, colesterol, lítio, magnésio, triglicéridos, osmolalidade, ASAT(AST), ALAT(ALT), LDH, CK, ALP (fosfatase alcalina), amilase, γ -GT	S (F/D)	22 / 1	VIS
Hormonas da Tiróide	U	A	T3 Total, T3 Livre, T4 Total, T4 Livre, TSH	S (Liq)	12 / 5	B/V
Hormonas Esteróides	U	S	Cortisol Cortisol Livre Urínario 17OH-progesterona Progesterona Estradiol Estradiol (níveis elevados) Testosterona feminina Testosterona masculina SHBG Androstenediona Dehidroepiandrosterona Sulfato (DHAS) Aldosterona	S (Liq) Ur S (Liq) S (Liq) S (Liq) S (Liq) S (Liq) S (Liq) S (Liq) S (Liq) S (Liq) S (Liq) S (liq)	12 / 5 12 / 4 12 / 5 12 / 5 12 / 3 12 / 3 12 / 4 12 / 5 12 / 5 12 / 3 12 / 3 12 / 3 12 / 3	ABC

Proteínas Específicas	U	A	IgG, IgA, IgM, C3, C4, α-1-antitripsina, orosomucoide, haptoglobina, transferrina, seruloplasmina, prealbumina, α-2-macroglobulina	S (Liq)	12 / 2	ABC
Salicilato e Paracetamol	U	A	Salicilato e Paracetamol	S (Liq)	12 / 3	ABC
Bilirrubina pediátrica	U	A	Bilirrubina total e Bilirrubina conjugada	S (Liq)	6 / 3	VIS
Screening Neonatal	U	A	Fenilalanina, TSH, interpretações	DBS	6 / 6	B/V, INT
Catecolaminas urinárias e metabolitos	U	A	Metadrenalina, normetadrenalina metanefrinas totais, VMA (HMMA), HVA noradrenalina, adrenalina, dopamina, 5HIAA	Ur	6 / 3	VIS
Albumina Urinária	U	A	Albumina, creatinina, rácio albumina/creatinina	Ur	6 / 3	ABC
Chumbo e Cádmio	U	A	Chumbo e Cádmio	B (Liq) ⁶	12 / 2	ABC
Fenilalanina (quantitativo)	U	A	Fenilalanina, tirosina	S (Liq)	6 / 3	VIS
Hemoglobina Glicosilada	U	A	Butirilcolinesterase	B (Liq)	12 / 3	ABC
Colinesterase	U	A	Actividade Butirilcolinesterase, dibucaine, fluoride, R02-0683, scoline and chloride numbers, phenotype	S (Liq)	6/3	VIS, INT
Aminoácidos Urinários	U	A	Interpretação	Ur	4 / 4	INT
Ácido Orótico Urinário	P	A	Ácido Orótico, creatinina, razão ác. orótico/creatinina, interpretações	Ur	6 / 3	VIS
GI	P	S		Ur	4 / 3	INT
Lípidos	P	A	Colesterol Total, colesterol HDL, colesterol LDL, triglicéridos	S (Liq)	12/3	B/V
Cloretos no suor	P	A	Cloro, sódio, condutividade, interpretação	Aq	4/3	B/V
Comentários Interpretativos	P	I	Comentários sobre casos clínicos e seus resultados	Casos clínicos	20/1	Pontuação

1. Tipo de programa: U = UK NEQAS, P = programa piloto, N = não-UK NEQAS

- 2. Composição:** A = todos os analitos numa amostra única, S = amostras diferentes para cada analito, I = técnicas interpretativas individuais
- 3. Material:** B = sangue, DBS = manchas de sangue seco, Aq = água desionizada estéril, S = Soro, Ur = Urina, F/D = liofilizado, Liq = líquido congelado
- 4. N.º de Amostras:** número de distribuições por ano e número de amostras por distribuição, susp = suspenso
- 5. Pontuação:** Sistemas de pontuação do desempenho analítico: ABC = ABC do EQA, B/V = BIAS & VAR, VIS = Variance Index, INT = interpretive score, COMM = text comment
- 6.** Todos os materiais são de origem humana, excepto o sangue para pesquisa de chumbo e cádmio

Participação

Apesar dos serviços do UK NEQAS terem sido inicialmente pensados para os laboratórios de análises clínicas públicos e privados do Reino Unido, a participação nos mesmos foi alargada a todos os laboratórios clínicos fora do Reino Unido. A participação nos programas do UK NEQAS de Birmingham pode ser contínua com renovação anual automática. O laboratório interessado em aderir (por intermédio da Biognostica Lda.) pode iniciar a sua participação em qualquer altura ao longo do ano.

A participação inicia-se com a primeira distribuição, a qual ocorre após ter sido enviado a ficha de inscrição devidamente preenchida (consultar a Biognostica, Lda). Esta ficha reúne toda a informação logística sobre o laboratório participante bem como os métodos utilizados para cada analito em questão. Após a inscrição é atribuído a cada laboratório um código de participação UK NEQAS. Caso existam vários laboratórios dentro da mesma instituição mas em locais diferentes (ex. laboratórios de rotina e urgência) devem preencher diferentes fichas de inscrição. O mesmo ocorre caso existam mais do que um equipamento no interior de cada laboratório.

As informações sobre o nível de participação, resultados obtidos e avaliação do desempenho analítico são mantidos confidenciais entre cada laboratório e o UK NEQAS.

Utilização das Amostras

As amostras distribuídas são fornecidas apenas como material para avaliação externa da qualidade de cada laboratório participante, não devendo ser utilizadas para outros fins. Estas amostras não são consideradas como dispositivos para diagnóstico in vitro.

Geralmente, encontram-se disponíveis amostras de repetição sem custo adicional para o participante que necessite de confirmar resultados aberrantes ou avaliar novos métodos. O nosso serviço de atendimento (Tel: 214707950) está disponível para responder às solicitações de cada laboratório.

Preparação das Amostras

As amostras distribuídas são preparadas a partir de sangue, plasma e urina de origem humana, disponibilizadas a partir do Serviço Nacional de Sangue inglês. Todo o material biológico enviado pelo UK NEQAS deve ser manuseado do mesmo modo que habitualmente o laboratório manuseia as amostras dos seus doentes.

Distribuição das Amostras

Todos os programas desta área são distribuídos de acordo com o calendário estipulado pelos organizadores e variam entre 6, 12 e 24 distribuições por ano. Cada distribuição é constituída pelo número de amostras pré-determinado, acompanhadas das respectivas folhas para reportar os resultados, onde consta a data limite de envio dos mesmos.

Manuseamento das Amostras

Recomenda-se que se o exercício não for efectuado no dia em que as amostras são recebidas, as amostras para determinação de hormonas devem ser congeladas a -20°C e descongeladas completamente com agitação cuidadosa no dia em que vão ser ensaiadas. Outras amostras devem ser guardadas a + 4°C até ao dia em que vão ser testadas. As amostras liofilizadas devem ser reconstituídas de acordo com as instruções presentes nos documentos para reportar os resultados. Os participantes devem garantir que todas as amostras recebidas numa determinada distribuição são analisadas no mesmo dia, com o mesmo lote de reagentes e na mesma "corrida" para garantir que não sejam introduzidas variações adicionais desconhecidas.

Reportar os Resultados

- Os resultados devem ser reportados nas unidades especificadas nos formulários de resposta (ou formulário on-line). Deve-se prestar a máxima atenção à identificação das amostras para evitar erros de transcrição.
- Os números e os pontos decimais devem ser perceptíveis para facilitar a sua leitura. (Alguns formulários de resposta apresentam pontos decimais pré-definidos)
- Fora do Reino Unido aconselha-se o envio dos resultados por fax ou por via electrónica devendo ser evitado o envio por correio.
- Os utilizadores do serviço on-line podem introduzir/actualizar/corrigir os seus resultados on-line enquanto a distribuição está a decorrer. Os resultados fora da data limite não são aceites on-line.
- Os resultados fora da data limite de envio serão aceites (excepto on-line) se forem enviados antes dos relatórios serem impressos. Estes resultados serão incluídos na análise acumulativa para a próxima distribuição. Os resultados recebidos depois do envio dos relatórios não serão considerados.
- Envios de resultados em branco (Null Returns) devem ser feitos se não houver amostras de pacientes a analisar juntamente com os controlos ou se o equipamento/técnica não estiverem operacionais.
- Os participantes devem verificar o método em que estão inscritos (normalmente está impresso no formulário de resposta) e devem fazer a sua correcção se tiver ocorrido alguma alteração, assinalando se este facto é apenas para a distribuição actual ou uma alteração permanente.