



## Imagen/Infografía

# Interferencias analíticas en los laboratorios clínicos: situación actual

## *Analytical interferences in clinical laboratories: current status*

*Lorena Sanmartín Fenollera, María Eugenia López Guío, Laura Criado Gómez, Daniel Pineda Tenor, Carmen Lorenzo Lozano, Félix Gascón Luna, Alfonso Luis Blázquez Manzanera, Ana Cosmen Sánchez, María Elena Redín Sarasola, Amalia Fernández Alonso, Santiago Prieto Menchero, Enrique Prada de Medio*

Asociación Española de Biopatología Médica-Medicina de Laboratorio (AEBM-ML). Comité de Calidad, Gestión, Seguridad y Evidencia de la AEBM-ML. Madrid

**Recibido:** 03/07/2023  
**Aceptado:** 25/09/2023

**Correspondencia:** Lorena Sanmartín Fenollera. Servicio de Análisis Clínicos. Hospital Teresa Herrera. Avda. del Pasaje, 67. 15006 A Coruña  
e-mail: lorena.sanmartin.fenollera@sergas.es

Los resultados analíticos juegan un papel esencial en la toma de decisiones clínicas. Es responsabilidad del Laboratorio proporcionar resultados fiables con la máxima calidad analítica posible. La presencia de interferencias analíticas, entendida como fuente de sesgo en la medición de una magnitud biológica debido al efecto que producen otros componentes del espécimen, incrementa el error de los resultados obtenidos.

Para conocer la situación actual de las interferencias analíticas en el Laboratorio Clínico y con el objetivo de evaluar la variabilidad en su detección y resolución,

identificar necesidades de estandarización y emitir recomendaciones de actuación, el Comité de Calidad, Gestión, Seguridad y Evidencia (CCGSE) de la Asociación Española de Biopatología Médica-Medicina de Laboratorio (AEBM-ML) realizó una encuesta, entre marzo y abril del 2022, difundida a través de su web y abierta a todos los profesionales del laboratorio clínico.

En la figura 1 se resumen los resultados de dicha encuesta, cuyo informe completo se encuentra disponible en la web de la AEBM-ML: <https://www.aebm.org/images/activos/encuestas/2023/INFORME-RESULTADOS-INTERFERENCIAS-FINAL.pdf>

*Conflicto de intereses: los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.*

DOI: 10.20960/revmedlab.00193

Sanmartín Fenollera L, López Guío MA, Criado Gómez L, Pineda Tenor D, Lorenzo Lozano C, Gascón Luna F, Blázquez Manzanera AL, Sánchez AC, Redín Sarasola ME, Fernández Alonso A, Prieto Menchero S, Prada de Medio E. Interferencias analíticas en los laboratorios clínicos: situación actual. Rev Med Lab 2023;4(3):113-116



AUTORES: L. Sanmartín Fenollera, M.E. López Guío, L. Criado Gómez, D. Pineda Tenor, C. Lorenzo Lozano, F. Gascón Luna, A.L. Blázquez Manzanera, A. Cosmen Sánchez, M.E. Redín Sarasola, A. Fernández Alonso, S. Prieto Menchero, E. Prada de Medio

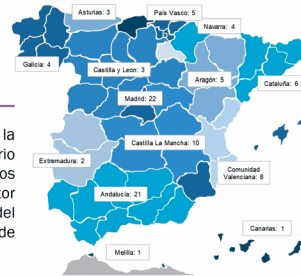
**Introducción**

Los resultados analíticos juegan un papel esencial en la toma de decisiones clínicas, siendo responsabilidad del laboratorio el proporcionar resultados fiables con la máxima calidad analítica posible. La presencia de interferencias analíticas, entendida como fuente de sesgo en la medición de una magnitud biológica debido al efecto que producen otros componentes del espécimen, incrementa el error de los resultados obtenidos. Estas interferencias pueden ser clasificadas como endógenas, propias de la muestra en condiciones fisiológicas o patológicas; o como exógenas, ocasionadas por componentes exógenos al organismo, tales como fármacos y sus metabolitos, tóxicos, soluciones parenterales o anticoagulantes entre otros.

**NO EXISTE UN CONSENSO EN LAS DIRECTRICES PARA LA DETECCIÓN, GESTIÓN Y ACTUACIÓN DE INTERFERENTES ANALÍTICOS.**

**Objetivo**

Evaluar la variabilidad en la detección y actuación de interferencias en los laboratorios clínicos, identificar necesidades de estandarización y emitir recomendaciones de actuación.



**Material y Métodos**



Se realiza una encuesta con preguntas multi-respuesta difundida a través de la web de la Asociación Española de Biopatología Médica-Medicina de Laboratorio y abierta a los profesionales del laboratorio clínico. El número de laboratorios participantes en la misma ha sido de 105, perteneciendo el 82% al sector público. La distribución geográfica de las respuestas es representativa del territorio nacional, habiendo sido recibidas adicionalmente 2 participaciones de El Salvador, 1 de Ecuador y 1 de Portugal.

**Resultados ENCUESTA**

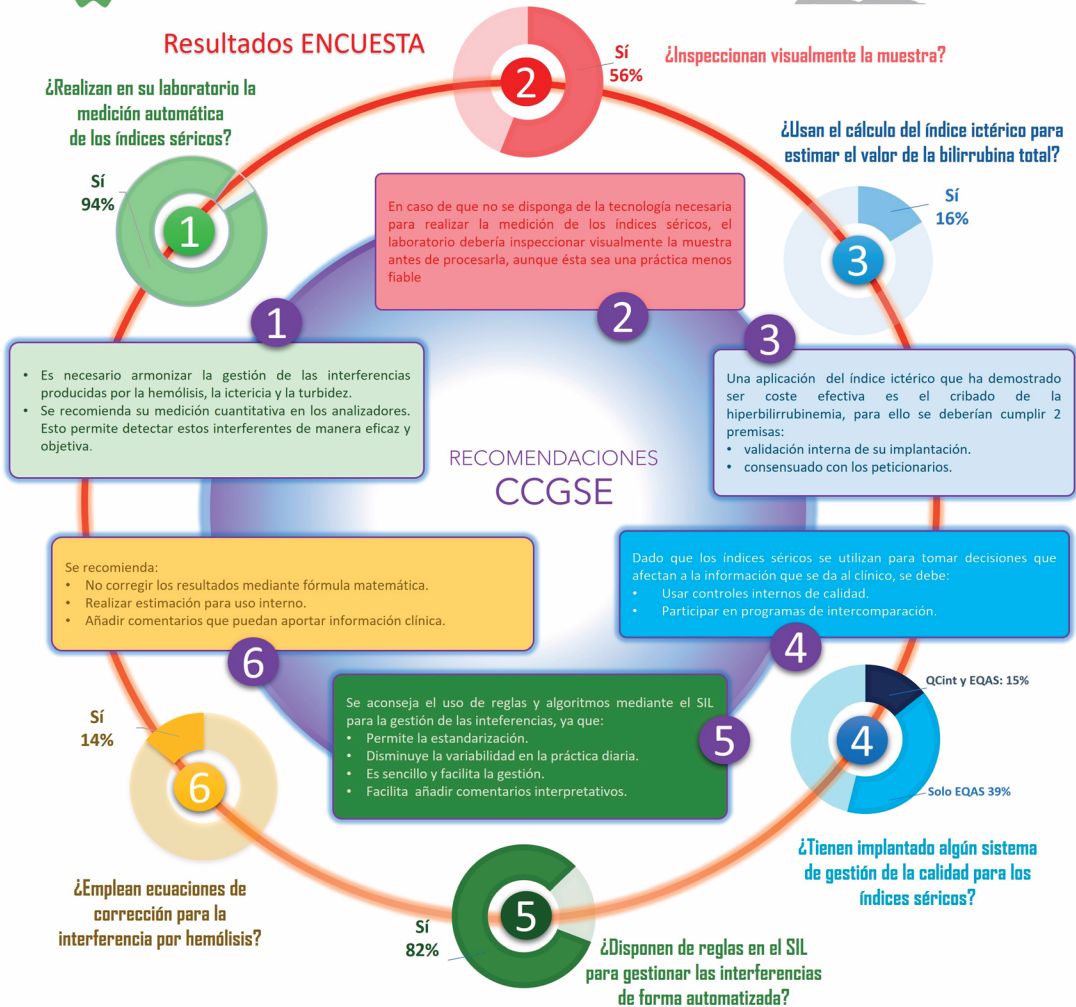


Figura 1 –

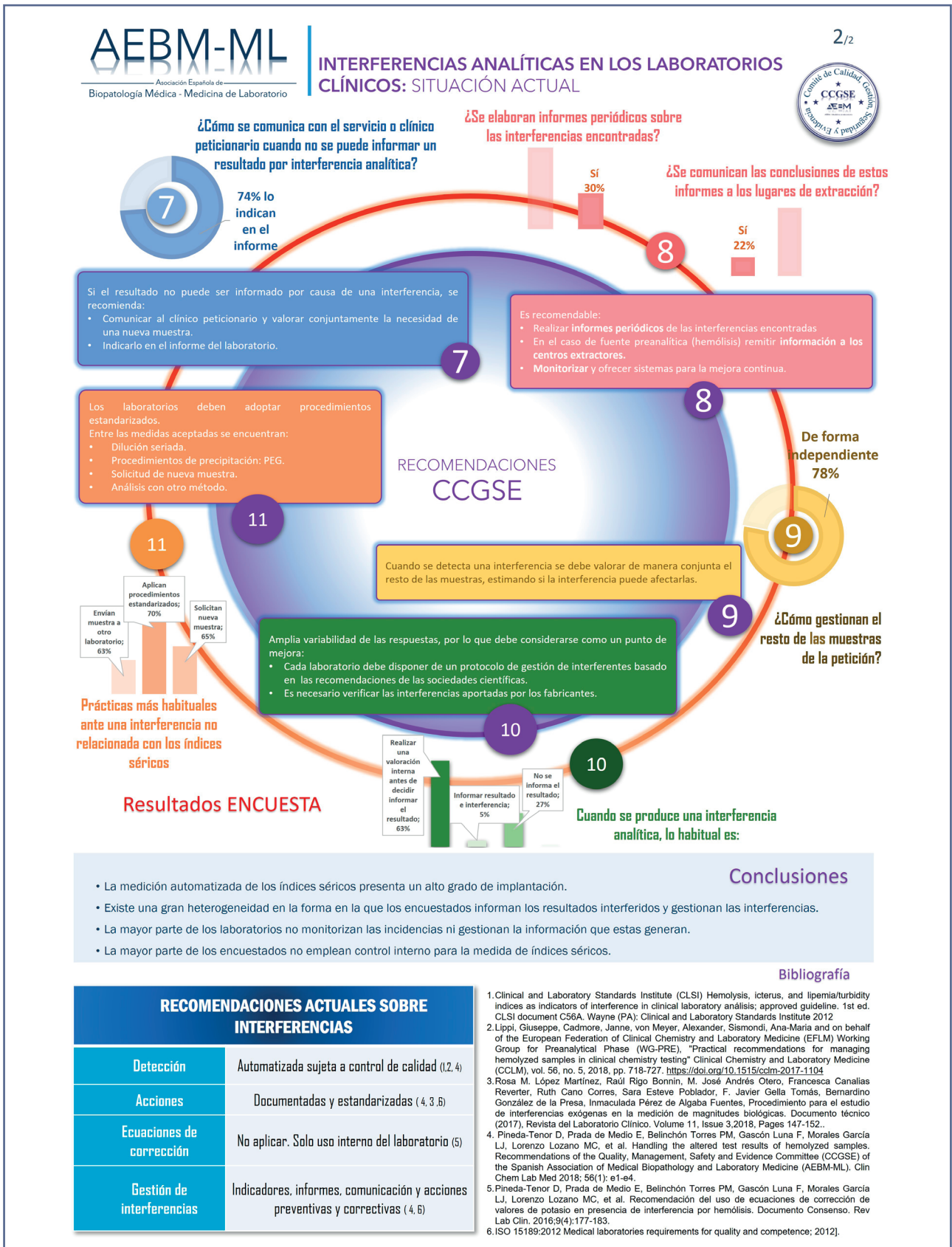


Figura 1 – (Cont.)

## BIBLIOGRAFÍA RECOMENDADA

1. Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI). Hemolysis, icterus, and lipemia/turbidity indices as indicators of interference in clinical laboratory analysis; approved guideline. 1st ed. CLSI document C56A. Wayne (PA): Clinical and Laboratory Standards Institute 2012.
2. Lippi G, Cadmore J, von Meyer A, Sison AM and on behalf of the European Federation of Clinical Chemistry and Laboratory Medicine (EFLM) Working Group for Preanalytical Phase (WG-PRE). Practical recommendations for managing hemolyzed samples in clinical chemistry testing. *Clinical Chemistry and Laboratory Medicine (CCLM)* 2018;56(5):718-27. DOI: 10.1515/cclm-2017-1104
3. López Martínez RM, Rigo Bonnin R, Andrés Otero MJ, Canalias Reverter F, Cano Corres R, Esteve Poblador S, et al. Procedimiento para el estudio de interferencias exógenas en la medición de magnitudes biológicas. Documento técnico (2017). *Rev Lab Clin* 2018;(11)3:147-52. DOI: 10.1016/j.labcli.2017.09.005
4. Pineda-Tenor D, Prada de Medio E, Belinchón Torres PM, Gascón Luna F, Morales García LJ, Lorenzo Lozano MC, et al. Handling the altered test results of hemolyzed samples. 5. Recommendations of the Quality, Management, Safety and Evidence Committee (CCGSE) of the Spanish Association of Medical Biopathology and Laboratory Medicine (AEBM-ML). *Clin Chem Lab Med* 2018;56(1):e1-e4. DOI: 10.1515/cclm-2017-0354
5. Pineda-Tenor D, Prada de Medio E, Belinchón Torres PM, Gascón Luna F, Morales García LJ, Lorenzo Lozano MC, et al. Recomendación del uso de ecuaciones de corrección de valores de potasio en presencia de interferencia por hemólisis. Documento Consenso. *Rev Lab Clin* 2016;9(4):177-83.
6. ISO 15189:2012 Medical laboratories requirements for quality and competence; 2012.