

FSN: 01 - FSCA 2025-02

# AVISO DE SEGURIDAD DE CAMPO (Field Safety Notice)

Producto médico: Anti-TPO Código de producto: ORG 503

12.02.2025

Remitente:

ORGENTEC Diagnostika GmbH, Carl-Zeiss-Str. 49 - 51, 55129 Maguncia, Alemania

**Destinatario:** 

A todos los clientes y usuarios

Estimado cliente,

Esta carta contiene información importante que requiere su atención inmediata y urgente. ORGENTEC Diagnostika GmbH está llevando a cabo una acción correctiva de seguridad de campo para el producto identificado a continuación.

### Identificación de los productos sanitarios afectados:

Nombre del producto: Anti-TPO Código del producto: ORG 503

Uso previsto: Anti-TPO es un sistema de prueba ELISA para la medición cuantitativa de

autoanticuerpos de clase IgG contra la peroxidasa tiroidea (TPO) en suero o plasma humano. Este producto está diseñado únicamente para uso profesional de

diagnóstico in vitro.

Las enfermedades autoinmunes tiroideas se asocian con la aparición de autoanticuerpos dirigidos contra antígenos de las células tiroideas: tiroglobulina (TG) y peroxidasa tiroidea (TPO). La prueba contribuye al diagnóstico diferencial de enfermedades autoinmunes de la glándula tiroides, por ejemplo, tiroiditis de

Hashimoto, enfermedad de Graves.

Número de lote: Todos los lotes afectados

### Descripción del problema:

Tras una evaluación interna del rendimiento, se ha confirmado que no se cumplen las afirmaciones de rendimiento de las Instrucciones de uso (IFU) actuales.

El resultado de una evaluación interna mostró una **sensibilidad clínica** del **65,2% en lugar del 97,7%** como se afirma en la IFU.

El acuerdo general es del 71,2% en lugar del 98,2% que se afirma en las instrucciones de uso.

Por este motivo, ORGENTEC Diagnostika GmbH ha decidido suspender el producto.

#### Impacto en el paciente:

Debido a la reducida sensibilidad del producto, existe la posibilidad de resultados falsos negativos. Un resultado falso negativo con anti-TPO indicaría que el paciente no tiene enfermedad de Hashimoto ni enfermedad de Graves, dependiendo de los resultados de las pruebas con anti-TG. La tiroiditis de Hashimoto es una de las causas más comunes de hipotiroidismo (tiroides hipoactiva), y la detección temprana es importante para controlar la afección. Un resultado falso negativo de la prueba podría provocar un retraso en el tratamiento. Sin tratamiento, síntomas como fatiga, aumento de peso, depresión, intolerancia al frío y problemas cognitivos (niebla mental) pueden empeorar con el tiempo.



### ¿Qué medidas debe adoptar el destinatario?

- Identificar el producto
- Destruir el producto (Nota: Se espera que los productos caducados ya hayan sido destruidos según las instrucciones de
- Se recomienda el seguimiento de los pacientes o la revisión de los resultados previos del paciente. Si los síntomas son sugestivos de disfunción tiroidea, pero la prueba anti-TPO es negativa, los médicos pueden considerar pruebas adicionales, como anticuerpos anti-TG o anticuerpos anti-receptor de TSH. También pueden centrarse en pruebas de función tiroidea (TSH, T3 libre, T4) y exámenes clínicos.
- Por favor, informe y transmita este aviso a las personas e instituciones afectadas en las que esta acción tiene impacto.
- Los usuarios finales deben confirmar la recepción de este Aviso Urgente de Seguridad de Campo al distribuidor local o a la subsidiaria de Sebia dentro de los 5 días hábiles.

### Medidas que está tomando el fabricante

Todo el inventario restante de los kits afectados ha sido puesto en cuarentena en ORGENTEC Diagnostika

Los kits de ensayo serán reembolsados por el distribuidor local o la filial de Sebia en su país.

Adjunto a este aviso se incluye un protocolo de devolución con información relevante.

### Transmisión de este Aviso de Seguridad de Campo:

Este aviso debe transmitirse a todos aquellos que necesiten estar al tanto dentro de su organización o a cualquier organización a la que se hayan transferido los productos potencialmente afectados. Por favor, transfiera este aviso a otras organizaciones en las que esta acción tenga un impacto. Mantenga el conocimiento de este aviso y de las acciones resultantes durante un período adecuado para garantizar la eficacia de las medidas correctivas. En caso de más preguntas, póngase en contacto con su distribuidor local o filial de Sebia.

Tenga en cuenta que la Agencia Reguladora Europea pertinente ha sido informada de esta acción correctiva de seguridad sobre el terreno.

### Atentamente:

PMS Manager

Dr. Frank Tippmann Fax: +49(0) 6131 9258733

Correo electrónico: vigilance@orgentec.com

ORGENTEC Diagnostika GmbH, Carl-Zeiss-Str. 49 - 51,

55129 Maguncia, Alemania





# Aviso de seguridad de campo (Field Safety Notice) Formulario de respuesta del cliente

<El diseño puede ser adaptado por el distribuidor / subsidiaria de Sebia de acuerdo con los procedimientos de comunicación locales>

1. Información sobre el Aviso de Seguridad de Campo (FSN)		
Nº de referencia FSN*	FSN: 01 – FSCA 2025-02	
FSN Fecha*	12.02.2025	
Nombre del producto/dispositivo*	Anti-TPO	
Código(s) de producto	ORG 503	
UDI-DI	04260157080027	
Número de lote/serie	Todos los lotes afectados	

2. Detalles del cliente	
Número de cliente	
Nombre de la organización sanitaria*	
Dirección de la organización*	
Departamento/Unidad	
Dirección de envío si es diferente a la	
anterior	
Nombre del contacto*	
Título o función	
Número de teléfono*	
E-Mail*	

Los campos obligatorios están marcados con \*

3. <i>F</i>	Acción del cliente realizada e	n nombre de la organización sanitaria
	Confirmo haber recibido	El cliente debe completar o ingresar N/A
	el Aviso de Seguridad de	
	Campo y que leí y	
	entendí su contenido.	
	La información y las	El cliente debe completar o ingresar N/A
	acciones requeridas se	
	han puesto en	
	conocimiento de todos	
	los usuarios relevantes y	
	se han ejecutado.	
	He destruido los	Por favor, rellene la tabla a continuación
	productos afectados:	
	introduzca el número de	
	destrucción y la fecha de	
	finalización.	
	No tengo ningún	El cliente debe completar o ingresar N/A
	140 tengo miligan	<u> </u>



	producto afectado.	
	Tengo una consulta, por favor contáctame (por ejemplo, necesidad de sustitución del producto).	El cliente debe introducir los datos de contacto si son diferentes a los anteriores y una breve descripción de la consulta
Imprii	mir nombre	Nombre del cliente en letra de imprenta aquí
Firma		Firma de cliente aquí
Fecha	ı	

# Confirme el número de unidades que quedan en sus instalaciones por las que necesitaría un reembolso.

Tenga en cuenta que si NO tiene unidades en uso y en stock, aún debe firmar este formulario y completar la tabla como cero (0) en las columnas correspondientes.

Producto	Lote	Número de unidades recibido	Número de unidades consumidas	Número de unidades Descartado	Número de Unidades solicitadas para ser reembolsadas por Distribuidor/Subsidiaria de Sebia
Anti-TPO ORG 503	2306995 (vencimiento 12.02.2025)				
Anti-TPO ORG 503	2314958 (vencimiento 01.06.2025)				
Anti-TPO ORG 503	2404300 (vencimiento 27.10.2025)				

tente
<pre-llenado de="" distribuidor="" por="" sebia="" subsidiaria=""></pre-llenado>
<pre-llenado de="" distribuidor="" por="" sebia="" subsidiaria=""></pre-llenado>
<pre-llenado de="" distribuidor="" por="" sebia="" subsidiaria=""></pre-llenado>



Devuelva este formulario dentro de los 5 días hábiles posteriores a la recepción, incluso si no tiene ninguno de los productos afectados.

Es importante que su organización tome las medidas detalladas en el FSN y confirme que ha recibido el FSN.

La respuesta de su organización es la evidencia que necesitamos para monitorear el progreso de las acciones correctivas.



# Aviso de seguridad de campo (Field Safety Notice) Formulario de Respuesta del Distribuidor/Subsidiaria de Sebia

1. Información sobre el Aviso de Seguridad de Campo (FSN)		
Nº de referencia FSN*	FSN: 01 – FSCA 2025-02	
FSN Fecha*	12.02.2025	
Nombre del producto/dispositivo*	Anti-TPO	
Código(s) de producto	ORG 503	
UDI-DI	04260157080027	
Número de lote/serie	Todos los lotes afectados	

2. Detalles del Distribuidor/ Subsidiaria de Sebia		
Nombre de la empresa*		
Dirección*		
Nombre del contacto*		
Título o función		
Número de teléfono*		
E-Mail*		

Los campos obligatorios están marcados con \*

3. Dis	3. Distribuidores/ Filial de Sebia				
	Confirmo la recepción, la lectura y la comprensión del Aviso de Seguridad de Campo.	Distribuidor/Subsidiaria de Sebia para completar o ingresar N/A			
	He comprobado mis existencias y he puesto en cuarentena mi inventario	Distribuidor/Filial de Sebia para introducir la cantidad y la fecha			
	He identificado a los clientes que recibieron o pueden haber recibido este producto				
	He adjuntado lista de clientes	Proporcione la lista de clientes en formato Excel			
	He informado a los clientes identificados de este FSN	Fecha de la comunicación:			
	He recibido confirmación de respuesta de todos los clientes identificados				
	He destruido los productos afectados: introduzca el número de destrucción y la fecha de	Por favor, rellene la tabla a continuación			



	finalización.	
	Ni yo ni ninguno de mis clientes	
	tenemos productos afectados en el	
	inventario	
Imprim	ir nombre	Distribuidor / Subsidiaria de Sebia imprima el nombre aquí
Firma		Distribuidor / Subsidiaria de Sebia firmar aquí
Fecha		

# Confirme el número de unidades que quedan en sus instalaciones por las que necesitaría un reembolso.

Tenga en cuenta que si NO tiene unidades en uso y en stock, aún debe firmar este formulario y completar la tabla como cero (0) en las columnas correspondientes.

Producto	Lote	Número de unidades recibido	Número de unidades consumidas	Número de unidades Descartado	Número de Unidades solicitadas para ser reembolsadas
Anti-TPO	2306995				
ORG 503	(vencimiento				
	12.02.2025)				
Anti-TPO	2314958				
ORG 503	(vencimiento				
	01.06.2025)				
Anti-TPO	2404300				
ORG 503	(vencimiento				
	27.10.2025)				

4. Devolver confirmación al remitente		
E-Mail (preferido)	vigilance@orgentec.com	
Dirección postal	P.O. Box 100352, 55134 Maguncia	
Fax	+49(0) 6131 9258733	

Devuelva este formulario dentro de los 10 días hábiles posteriores a la recepción, incluso si no tiene ninguno de los productos afectados.



Es importante que su organización tome las medidas detalladas en el FSN y confirme que ha recibido el FSN.

La respuesta de su organización es la evidencia que necesitamos para monitorear el progreso de las acciones correctivas.