



SEAP
Calle Ancora, 3, 2º B
28045 MADRID
Tfno. y Fax 91 539 86 28
MAIL: SEAP@SEAP.ES



**Programa de Garantía de
Calidad en Patología**

Módulo de PATOLOGÍA LINFOIDE

Ronda nº 5

Antígeno probado: Cadena Ligera Kappa

Tejido probado: Amígdala

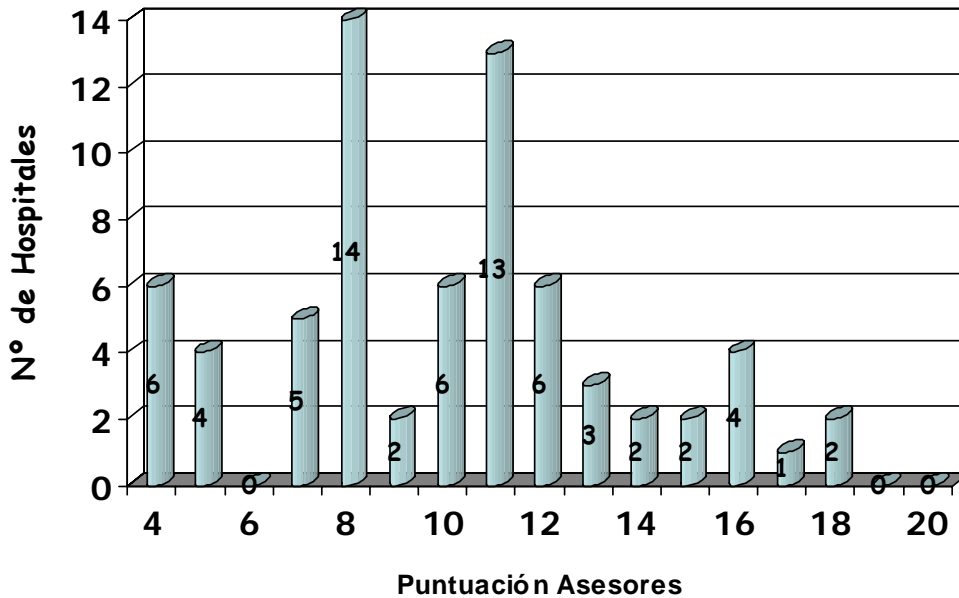
Instrucciones: Los participantes fueron invitados a teñir con Kappa la preparación remitida por el programa (amígdala fijada en formol al 10%, pH 7 durante 24 horas) y su propia preparación control, devolviendo ambas preparaciones para su evaluación.

Número de laboratorios participantes:

- Remitidos: 85
- Contestados: 70 GCP (82,35%) y 70 Control Local (82,35%)

Estudio de los Controles remitidos por el programa GCP: los resultados de la evaluación fueron los siguientes:

5ª RONDA CONTROL GCP Kappa



Considerando que una puntuación igual o superior a 12 se considera aceptable, el 28,57% (20 de 70) de las preparaciones remitidas se consideraron como aceptables, con un 10% (7 de 70) con una puntuación igual o superior a 16/20, consideradas como óptimas o casi óptimas. Estos resultados representan un ejemplo de técnica de inmunohistoquímica realizada de manera no aceptable o deficiente en un gran número de hospitales, debiendo mejorar el porcentaje de hospitales con tinción óptima en próximas rondas.

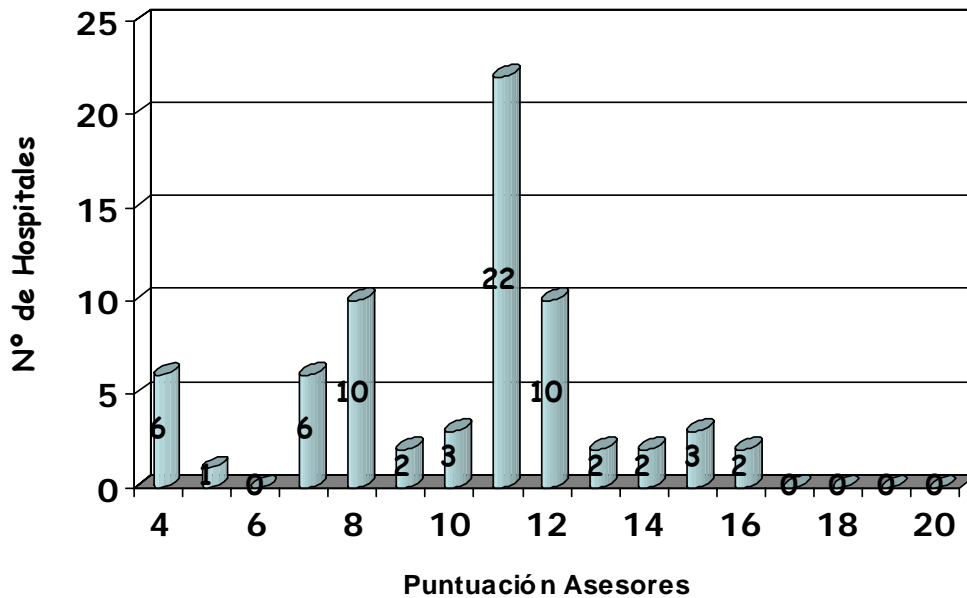
Menos de un tercio de los centros participantes alcanzaron el nivel mínimo para considerar que la técnica puede aplicarse de manera rutinaria.

Los principales problemas detectados han sido una alta frecuencia de moderada tinción de fondo de forma generalizada, tinción irregular y tinción ligera en las células diana.

Destacable es la presencia de 4 hospitales que no guardaban el anonimato en las preparaciones.

Estudio de los Controles Locales de cada centro: los resultados de la evaluación fueron los siguientes:

5ª RONDA CONTROL LOCAL Kappa



Considerando que una puntuación igual o superior a 12 se considera aceptable, el 27,14% (19 de 70) de las preparaciones remitidas se consideraron aceptables. Un 2,85% (2 de 70) obtuvieron una puntuación igual o superior a 16/20, consideradas como óptimas o casi óptimas.

Los principales problemas detectados han sido la presencia de tinción irregular y, específicamente en los casos con puntuación inferior a 16/20 una tinción ligera del anticuerpo y una tinción de fondo moderada. En los casos con menor puntuación, destacaban la excesiva tinción de fondo y los artefactos técnicos generales (hidratación, contraste inadecuado por exceso o defecto, defectos en la manipulación con rotura del corte, etc).

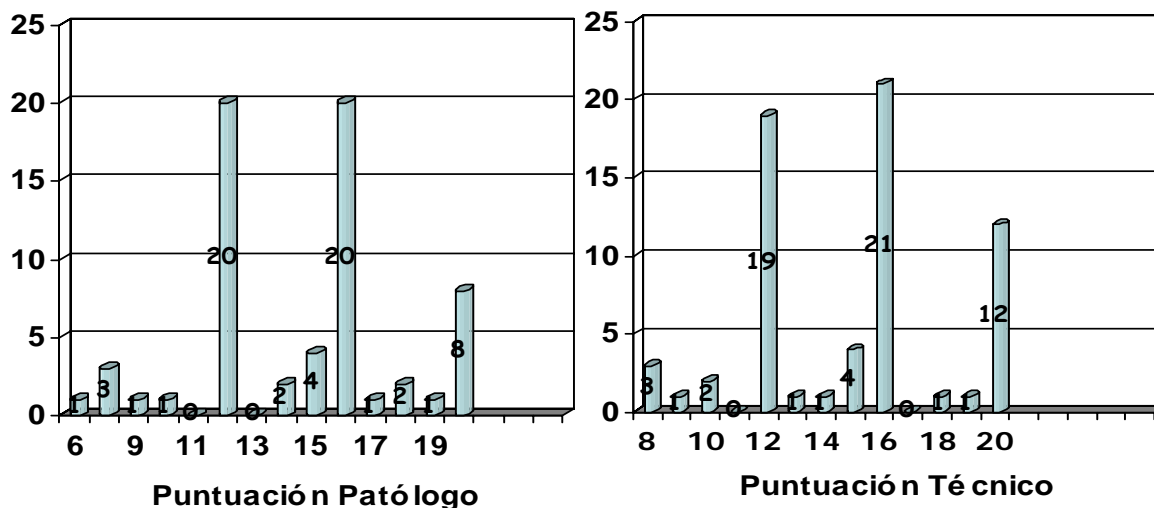
Destacable es la presencia de 4 hospitales que no guardaban el anonimato en las preparaciones.

El contraste con los resultados de los controles locales pone de manifiesto la influencia del procesamiento previo del tejido control utilizado, que en esta ronda no es significativo para los valores de los Controles del GCP, pero con unos valores considerados como óptimos en un porcentaje claramente inferior en el caso de los Controles Locales.

RESULTADOS DE LA AUTOEVALUACIÓN: Como se indica en las instrucciones remitidas, la autoevaluación es una parte importante del programa de Garantía de Calidad. El 94,28% (66 de 70) de los técnicos y el 91,42% (64 de 70) de los patólogos participantes remitieron su valoración de los controles del GCP y el 92,85% (65 de 70) y el 91,42% (64 de 70), respectivamente, de sus controles locales.

Los resultados obtenidos son los siguientes:

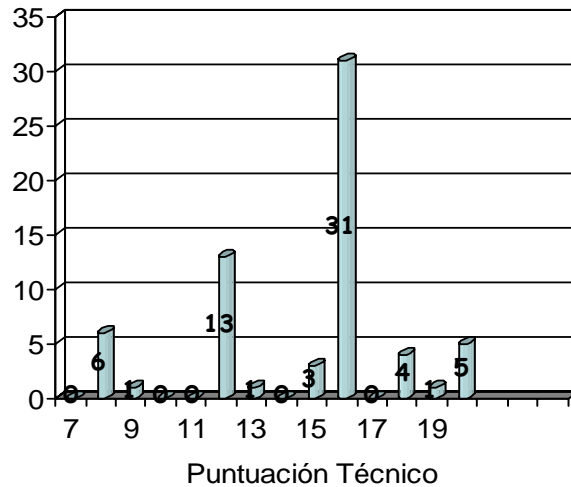
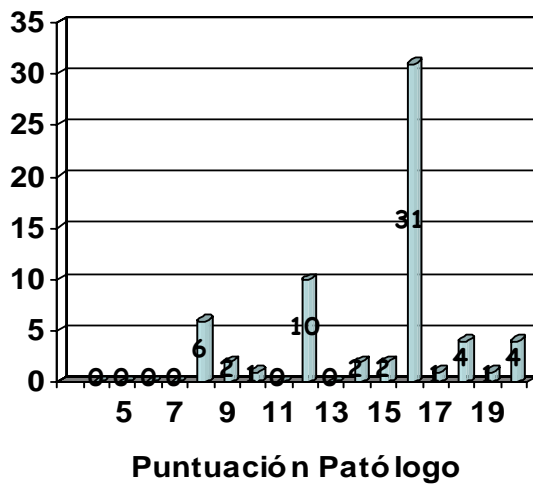
Control del GCP Kappa



Los resultados obtenidos son los siguientes: un 53,03% (35 de 66) de preparaciones con una puntuación igual o superior a 16/20 para los técnicos, y un 50% (32 de 64) para los patólogos.

Se observa una gran discrepancia con las valoraciones de los asesores externos (10% frente a 53% y 50%) en la valoración de las preparaciones con tinción óptima. En relación a las preparaciones consideradas como aceptables, la discrepancia también es llamativa, consideradas el 28,57% de las mismas por los asesores y el 90,76% y el 90,62% para técnicos y patólogos, respectivamente.

Control Local Kappa



Como se puede observar en los gráficos, la percepción local sobre los resultados de la técnica es claramente superior a la valoración de los observadores externos. Para los técnicos participantes, el 63,07 % (41 de 65) de los casos tenían una puntuación igual o superior a 16/20. Este porcentaje era del 64,06% (41 de 64) en el caso de los patólogos, frente al 2,85% consideradas con esta puntuación por los observadores externos.

Esta tendencia a sobrevalorar los resultados de la técnica permite concluir que no existe uniformidad en la valoración por parte de los asesores y los profesionales de los diferentes hospitales, por lo que sí parece muy recomendable incluir este anticuerpo en futuras rondas.

En relación a las preparaciones consideradas como aceptables, la discrepancia también fue llamativa, consideradas el 27,14% de las mismas por los asesores y el 89,23% y el 85,93% para técnicos y patólogos, respectivamente.

Inmunotinción Óptima:

En el tejido amigdalino se consideró una inmunotinción óptima la que mostraba inmunorreactividad intensa de membrana en aproximadamente la mitad de las células B de la zona del manto y una tinción citoplásmica intensa en aproximadamente la mitad de las células plasmáticas, permitiéndose una ligera tinción de fondo del resto.

Además, se valoró la presencia de fondo moderado-intenso, el contraste adecuado y la ausencia de artefactos técnicos, en especial, la no degradación del tejido por sobrecalentamiento.

Los criterios generales de puntuación empleados son los reflejados en las hojas de resultados individuales remitidas.

Mejores Métodos

Puntuación de 18/20 en las preparaciones del GCP:

Método: Envision.

Automatización: Dako Autostainer Plus.

Tipo de Bloqueo: Agua Oxigenada.

Digestión enzimática: No.

Recuperación antigénica con calor: Sí (olla a presión).

Tampón y pH: Buffer Wash a 7.6

Anticuerpo primario: DAKO clon A8B5, dilución 1/3.000 durante 15 minutos a temperatura ambiente.

Cromógeno: Dako DAB.

Puntuación de 17/20 en las preparaciones del GCP:

Método: Streptavidina Marcada.

Automatización: Dako Techmate 500.

Tipo de Bloqueo: Agua Oxigenada.

Digestión enzimática: No.

Recuperación antigénica con calor: Sí, olla a presión

Tampón y pH: Citrato Sódico, a pH 6.5.

Anticuerpo primario: DAKO, clon Poli, dilución 1:7.000, durante 40 minutos a temperatura ambiente.

Cromógeno: DAKO DAB, a 1:50

Puntuación de 16/20 en las preparaciones del Control Local:

Método: Envision.

Automatización: Dako Techmate 500.

Tipo de Bloqueo: Agua Oxigenada.

Digestión enzimática: No.

Recuperación antigénica con calor: Sí, Baño María Raypa.

Tampón y pH: Target Retrieval a pH 6.

Anticuerpo primario: Dako A0191, dilución 1:50.000 durante 30 minutos a temperatura ambiente.

Cromógeno: Dako DAB

Comentarios:

En esta ronda, se ha elegido como Control del GCP tejido amigdalino sano para una mejor valoración tanto de la calidad de la tinción como los posibles defectos y/o artefactos de la técnica, siendo la recomendación general emplear como Control Local **tejido no neoplásico**, fijado en condiciones conocidas y controladas.

Entre los controles proporcionados por los diferentes hospitales, se incluyen: amígdala (60), adenopatías (4), médula ósea (1), piel (1), varios (4)

Sería deseable conseguir el anonimato en el 100% de las preparaciones remitidas.