
<p>SEAP Calle Ancora, 3, 2º B 28045 MADRID Tfno. y Fax 91 539 86 28 MAIL: SEAP@SEAP.ES</p>	<p>Programa de Garantía de Calidad en Patología</p>

Módulo de IHQ LINFOIDE

Ronda 28

Antígeno probado: CD23

Tejido probado: Matriz tisular.

Instrucciones: Los participantes fueron invitados a demostrar mediante inmunohistoquímica, la expresión de CD23 en su propia preparación control y la preparación remitida desde el programa: matriz tisular que contiene amígdala (1), bazo (2), hígado fetal (3) y leucemia linfática crónica CD23 positiva (4).

Número de laboratorios participantes:

- **Remitidos: 68**
- **Contestados: 57 (83,8%) GCP y 56 (82,3%) Control Local**

Inmunotinción óptima

Se valoraron los estudios inmunohistoquímicos recibidos en una escala de 0 a 5 por cada uno de los 4 asesores. Los criterios usados para valorar una inmunotinción para CD23 como óptima fueron:

- Tinción intensa de citoplasma en las células dendríticas de los centros germinales de amígdala y bazo.
- Tinción citoplasmática moderada en linfocitos de centros germinales y de los mantos.
- Tinción citoplasmática moderada-intensa en la leucemia linfática crónica.
- Adecuada relación entre la intensidad de la tinción respecto al contraste empleado y con mínimo artefacto de la técnica histológica (corte, contraste adecuado, ausencia de hidratación, etc...) e inmunohistoquímica (degradación del tejido por sobrecalentamiento, pH de recuperación antigénica inadecuado, ausencia de tinción de fondo, etc...)
- Tinción visible a 4x

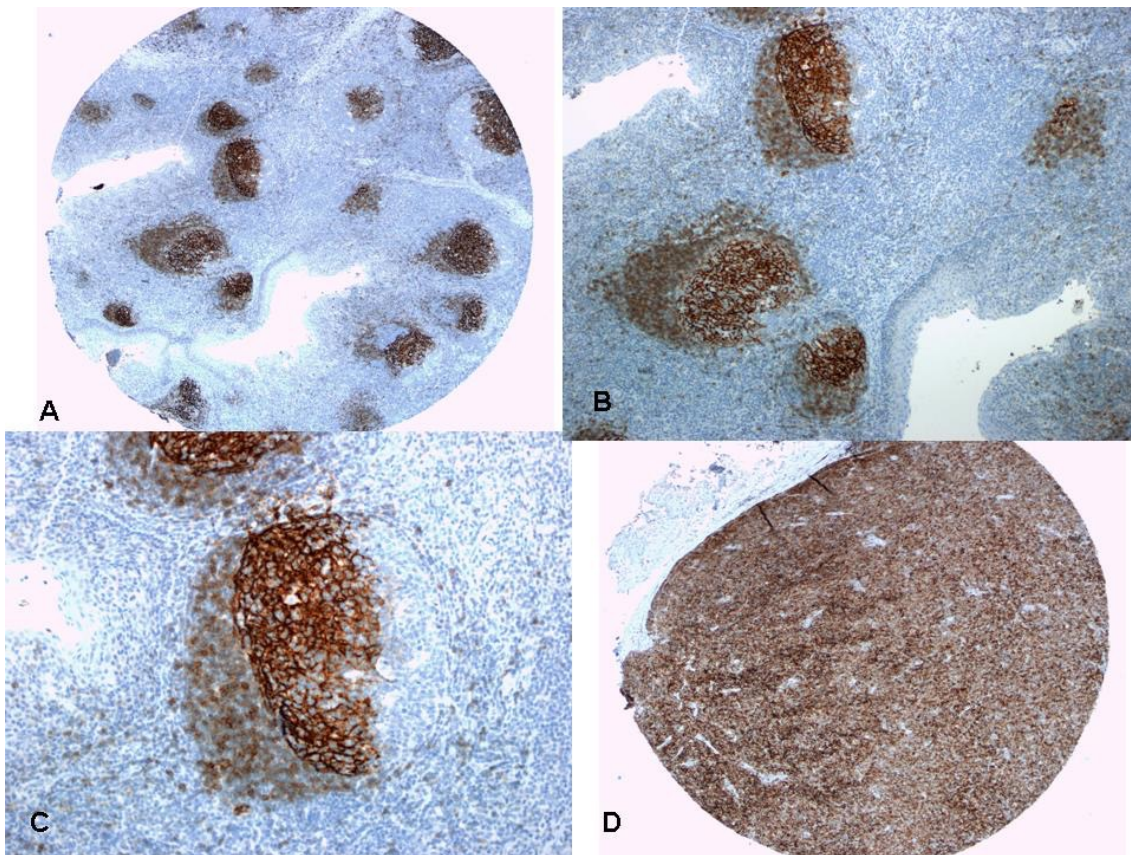


Figura 1: Tinción óptima para CD23. A-C: Amígdala en la que se observa tinción intensa de citoplasma en las células dendríticas de los centros y tinción citoplasmática moderada en linfocitos de centros germinales y de los mantos. D: Leucemia linfática crónica con tinción citoplasmática moderada-intensa.

Las puntuaciones obtenidas se agruparon en cuatro categorías:

Pobre	1-9
Regular	10-11.
Buena	12-16
Óptima	17-20

Una puntuación de 12 o superior se considera aceptable para el uso rutinario del anticuerpo.

Resultados

Estudio de los controles locales

Los resultados de la evaluación por parte de los asesores fueron los siguientes

El 73.2% de las preparaciones (41/56) obtuvo una puntuación óptima (igual o superior a 16/20) en el control local. El 19.6% de las preparaciones (11/56) obtuvo una puntuación aceptable para su uso rutinario (entre 12 y 16/20) en el control local. El 7,1% de las preparaciones del control local (4/56) fueron consideradas como insuficientes.

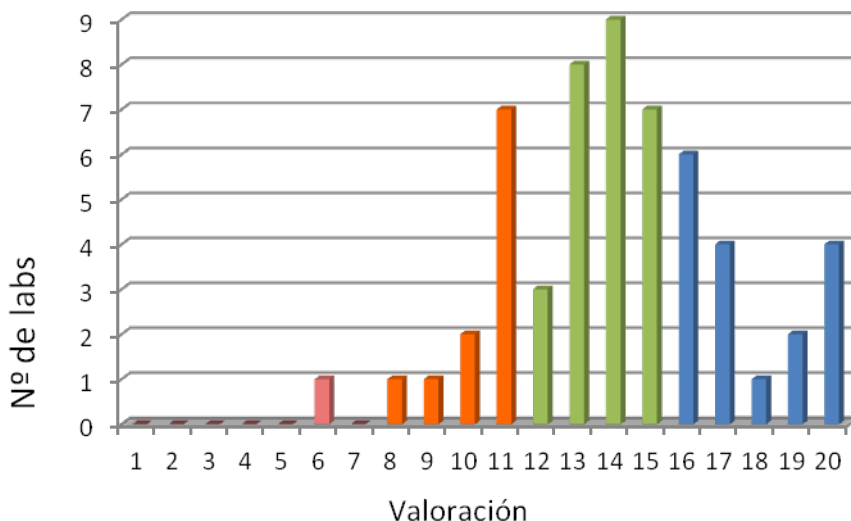


Figura 2: Resultados control local

Estudio de los controles GCP

Los resultados de la evaluación por parte de los asesores fueron los siguientes:

El 61.4% de las preparaciones (35/57) obtuvo una puntuación óptima (igual o superior a 16/20) en el control del programa y un 35.1% (20/57) obtuvo una puntuación aceptable para su uso rutinario (entre 12 y 16/20). El 3.5% de las preparaciones del control del programa (2/57) fueron consideradas como insuficientes (inferior a 12/20).

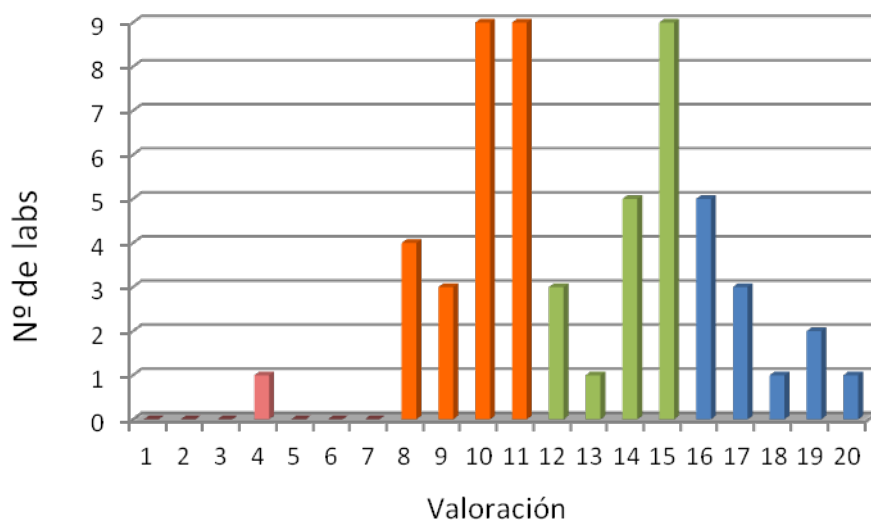


Figura 3: Resultados Control GCP

Anticuerpos y métodos evaluados

Anticuerpos primarios: Los anticuerpos empleados, de acuerdo con la información proporcionada por los laboratorios, son:

- Clon 1B12: 4 laboratorios
- Clon DAK-CD23: 14 laboratorios
- Clon SP23: 29 laboratorios

Mejor método (puntuación 20/20) en las preparaciones GCP y control local

- Automatización: Roche Benchmark ULTRA
- Bloqueo: Agua Oxigenada
- Digestión enzimática: No
- Recuperación antigénica: CC1 durante 48 minutos
- Anticuerpo primario: SP23 durante 32 minutos a 36°C.

Comentarios

CD23, o receptor de baja afinidad por IgE, es una glicoproteína de membrana que interviene en la regulación de la producción de IgE y en la diferenciación de las células B. La expresión normal de CD23 se encuentra restringida a determinados subtipos de linfocitos B (Linfocitos B activados de los centros germinales y en menor medida en los linfocitos B de los mantos foliculares), en monocitos y en las células foliculares dendríticas. Dado que la trama de células dendríticas es más densa en la zona clara de los centros germinales, veremos una expresión más marcada en éstas. Asimismo, también debe verse una diferencia en la intensidad de expresión entre las células dendríticas del centro germinal (más intensas) y los linfocitos activados.

En las neoplasias, la detección de CD23 es de interés en el diagnóstico de neoplasias de células dendríticas centrofoliculares. En neoplasias linfoides, podemos detectar expresión en la leucemia linfática crónica y en un porcentaje de casos de linfoma folicular y linfomas de la zona marginal.

La mayor parte de los laboratorios evaluados usa amígdala como control, si bien ocasionalmente hemos detectado el uso de neoplasias (leucemia linfática crónica) como control. Es preferible el uso de tejido linfóide normal como control (amígdala, ganglio...) dado que la expresión de CD23 es variable en las diferentes poblaciones hematológicas y es de interés que la técnica de cada laboratorio sea capaz de detectarla.

