



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 Mama

Ronda Nº 1

Antígeno evaluado: Receptor de Progesterona

Instrucciones:

Los participantes fueron invitados a demostrar la expresión de receptores de progesterona en las preparaciones de control proporcionadas por la AGCP y en un control local elegido por cada uno de los laboratorios encuestados

- **Remitidos :**
- **Contestados :70**

Guía de evaluación:

Cada uno de los asesores calificó la muestra con una puntuación de 0-5 (para un valor máximo de 20 puntos).

Los criterios generales para la evaluación fueron:

Puntuación:

0:Preparaciones no remitidas.

1:Nula o mínima tinción de células diana.

2:Mínima tinción de células diana con un mayoría negativa .

3:Ligera tinción de células diana .

4:Buena tinción de células diana en numero e intensidad .

5:Excelente tinción de células diana con mínima tinción de fondo .

Además se reflejaron algunas características que podían interferir con la evaluación tales como tinción citoplasmática excesiva y pretratamiento excesivo (degradación).

Inmunotinción óptima:

- Tinción nuclear tanto del epitelio normal como neoplásico.
- Mínima tinción citoplasmática.
- Ausencia total de fondo.
- Buena técnica histológica.

Controles AGCP:

Puntuación

El 60% de las preparaciones examinadas fueron puntuadas con 12 o más puntos por los evaluadores y por tanto fueron consideradas como aceptables. El 29% consiguió una puntuación igual o superior a 16/20, y fueron consideradas como óptimas o cercanas. Para los patólogos de los distintos hospitales, estos valores fueron del 92% y 47% respectivamente.

La figura 1 muestra la comparación entre las puntuaciones de los evaluadores y las puntuaciones realizadas por los patólogos de los distintos Hospitales para los controles AGCP.

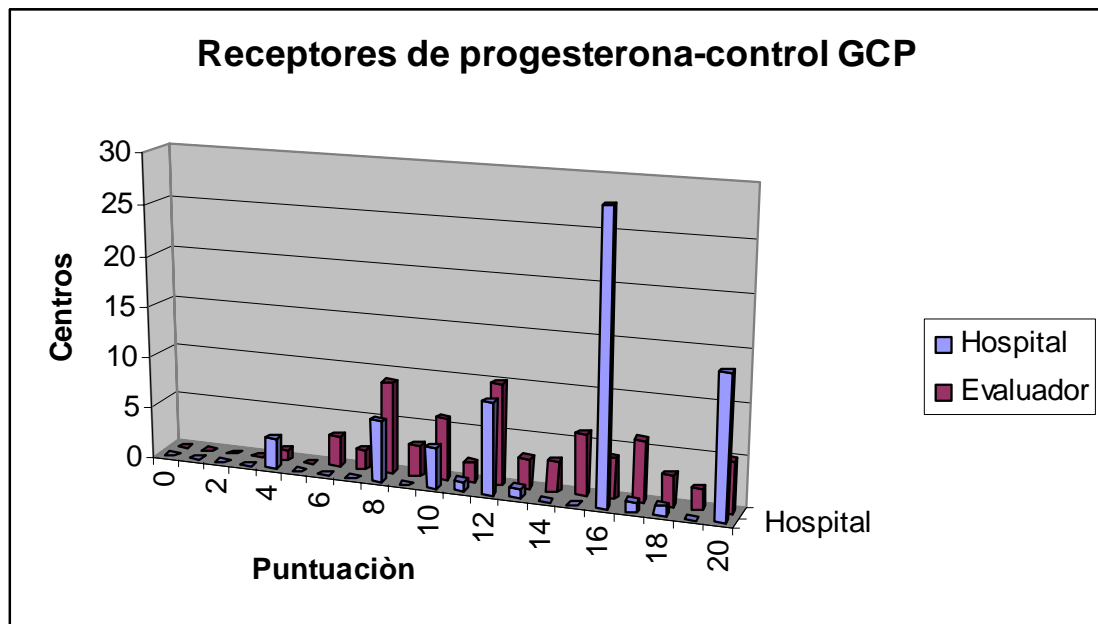


Figura 1

Mejor método control AGCP (Puntuación de 20/20):

Método: Envision

Automatismo:

Bloqueo: H₂O₂

Recuperación antigénica:-

Anticuerpo primario : Dako PgR636

Cromógeno: Dako DAB K5007

Controles locales

Puntuación

El 92% de las preparaciones examinadas fueron puntuadas con 12 o más puntos por los evaluadores y por tanto fueron consideradas como aceptables. El 47% consiguió una puntuación igual o superior a 16/20, y fueron consideradas como óptimas o cercanas. Para los patólogos de los distintos hospitales, estos valores fueron del 97% y 83% respectivamente.

La figura 2 muestra la comparación entre las puntuaciones de los evaluadores y las puntuaciones realizadas por los patólogos de los distintos Hospitales para los controles AGCP.

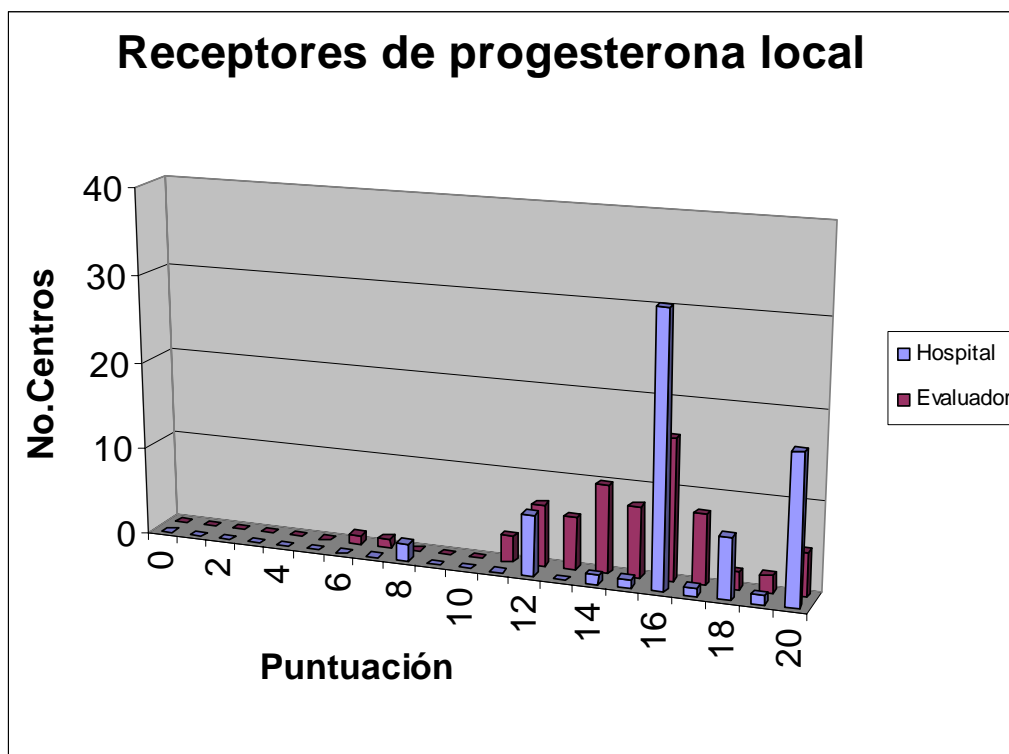


Figura 2

Mejor método control local (Puntuación de 20/20):

Método: Envision

Automatización: DAKO

Bloqueo: H₂O₂

Recuperación antigénica: Calor, mediante autoclave

Anticuerpo primario: BIOGENEX PR88

Cromógeno: Dako DAB

Comentarios:

Teniendo en cuenta que la detección de RP es una técnica rutinaria y de uso clínico, un 60% de resultados aceptables es una cifra relativamente baja. Hay que matizar que, probablemente, el número de carcinomas de mama adecuadamente diagnosticados desde un punto de vista del resultado (positivo o negativo) sería superior, ya que la evaluación considera otras cuestiones tales como la calidad global de la preparación. No obstante, estos datos sugieren que en un número significativo de centros la sensibilidad de la técnica podría no detectar casos débilmente positivos. Algunos centros con la mejor puntuación no especifican su protocolo completamente, por lo que se presenta de forma parcial en este informe.