

## SALL4

Anticuerpo monoclonal prediluido y concentrado  
901-384-031620

**BIOCARE**  
M E D I C A L

<b>Referencia:</b>	<b>CM 384 A, C</b>	<b>PM 384 AA</b>	<b>OAI 384 T60</b>	<b>AVI 384 G</b>
<b>Descripción:</b>	0,1; 1,0 ml, conc.	6,0 ml, listo para usar	60 pruebas, listo para usar	6,0 ml, listo para usar
<b>Dilución:</b>	1:100	Listo para usar	Listo para usar	Listo para usar
<b>Diluyente:</b>	Rojo Renoir	No procede	No procede	No procede

### Uso previsto:

Para uso diagnóstico *in vitro*

SALL4 [6E3] es un anticuerpo monoclonal de ratón destinado al uso en laboratorio para la identificación cualitativa de la proteína SALL4 mediante inmunohistoquímica (IHC) en tejidos humanos fijados en formol e incluidos en parafina (FFIP). La interpretación clínica de cualquier tinción o su ausencia debe complementarse con estudios morfológicos que utilicen controles adecuados, y debe evaluarla un anatomopatólogo cualificado en el contexto de la historia clínica del paciente y otras pruebas diagnósticas.

### Resumen y explicación:

SALL4 es un factor de transcripción con dedos de zinc, necesario para mantener la pluripotencia de las células madre embrionarias mediante la modulación de Oct4, que está presente en el cromosoma *20q13*. SALL4 es un nuevo marcador sensible y específico de seminomas y tumores primitivos de células germinales de ovario. En los estudios se ha demostrado que más del 90 % de las células tumorales de neoplasias intratubulares de células germinales y carcinomas embrionarios muestran una tinción intensa de SALL4. En un estudio, el 100 % de 31 tumores de saco vitelino (5 pediátricos y 26 pospuberales) mostraron tinción positiva intensa de SALL4 en las células tumorales y tinción negativa de Oct4. Este marcador es especialmente útil para diferenciar los tumores de saco vitelino de los carcinomas de células claras. SALL4 es un nuevo y prometedor marcador universal de células germinales que ha demostrado ser superior a los anticuerpos anti-PLAP y anti-Oct4.

### Principio de la prueba:

La detección de antígenos en tejidos y células es un procedimiento inmunohistoquímico que se compone de varias etapas. La etapa inicial consiste en la unión del anticuerpo primario a su epítipo específico. Tras marcar el antígeno con un anticuerpo primario, se puede emplear un procedimiento de detección consistente en una, dos o tres etapas. El procedimiento de una etapa contará con un polímero marcado con enzima que se une al anticuerpo primario. El procedimiento de dos etapas contará con un anticuerpo secundario añadido para unirse al anticuerpo primario y luego se añadirá un polímero marcado con enzima para unirse al anticuerpo secundario. El procedimiento de tres etapas contará con un anticuerpo secundario añadido para unirse al anticuerpo primario, seguido de una etapa de anticuerpo ligador para asegurar la máxima unión, y luego se añadirá un polímero marcado con enzima para unirse al anticuerpo ligador. La detección de los anticuerpos unidos se observa mediante reacción colorimétrica.

**Origen:** monoclonal de ratón

**Reactividad de las especies:** humana

**Clon:** 6E3

**Isotipo:** IgG1/kappa

**Concentración de proteínas:** consultar la disponibilidad de lotes con una concentración de Ig específica.

**Epítipo/antígeno:** SALL4 (954-1054)

**Localización celular:** Nuclear

**Control histológico positivo:** Seminoma

**Aplicaciones conocidas:**

Inmunohistoquímica (tejidos fijados en formol e incluidos en parafina).

**Suministrado en forma de:** tampón con proteína transportadora (*carrier*) y conservante.

**Conservación y estabilidad:**

Conservar entre 2 °C y 8 °C. El producto es estable hasta la fecha de caducidad impresa en la etiqueta si se almacena en estas condiciones. No utilizar después de la fecha de caducidad. Los reactivos diluidos deben utilizarse de inmediato; el reactivo sobrante debe almacenarse entre 2 °C y 8 °C.

### Recomendaciones del protocolo (intelliPATH FLX® y uso manual):

**Bloqueo de peróxido:** bloquear durante 5 minutos con Peroxidazed 1.

**Pretratamiento:** efectuar la recuperación por calor con Reveal o Borg Decloaker. Consultar la ficha técnica del producto Reveal o Borg Decloaker para obtener instrucciones específicas.

**Bloqueo proteínico (opcional):** incubar durante 5-10 minutos a temperatura ambiente con Background Punisher.

**Anticuerpo primario:** Incubar durante 30-45 minutos a temperatura ambiente.

**Sonda:** incubar durante 10 minutos a temperatura ambiente con una sonda secundaria.

**Polímero:** incubar durante 10-20 minutos a temperatura ambiente con un polímero terciario.

**Cromógeno:** incubar durante 5 minutos a temperatura ambiente con DAB de Biocare –O BIEN– incubar durante 5-7 minutos a temperatura ambiente con Warp Red.

**Contratinción:** hacer una contratinción con hematoxilina. Aclarar con agua desionizada. Aplicar solución azulante de Tacha durante 1 minuto. Aclarar con agua desionizada.

**Nota técnica:**

Este anticuerpo, para intelliPATH FLX y uso manual, se ha estandarizado con el sistema de detección MACH 4. Utilizar TBS para las etapas de lavado.

### Recomendaciones del protocolo (Sistema automatizado de tinción de portaobjetos ONCORE™):

OAI384 está diseñado para su uso con ONCORE. Consultar el manual del usuario para obtener instrucciones de uso específicas. Los parámetros del protocolo del Editor de protocolos deben programarse de la siguiente manera:

**Nombre del protocolo:** SALL4

**Plantilla del protocolo (descripción):** Ms HRP Plantilla 1

**Desparafinación (opción DS):** DS Buffer

**Recuperación antigénica (opción AR):** AR1, pH alto; 103 °C

**Nombre del reactivo, tiempo, temp.:** SALL4, 30 min, 25 °C

### Recomendaciones del protocolo (Ventana BenchMark ULTRA):

AVI384 está diseñado para su uso con BenchMark ULTRA. Consultar el manual del usuario para obtener instrucciones de uso específicas. Los parámetros recomendados del protocolo son los siguientes:

**Plantilla/Detección:** OptiView DAB IHC

**Protocolo de pretratamiento:** CC1 32 minutos

**Peroxidasa:** inhibidor preprimario de la peroxidasa

**Anticuerpo primario:** 16 minutos, 36 °C



60 Berry Drive  
Pacheco, CA 94553  
USA



Rev.:

Tel: 800-799-9499 | www.biocare.net | Fax: 925-603-8080



Prinsessegracht 20  
2514 AP The Hague  
The Netherlands

# SALL4

Anticuerpo monoclonal prediluido y concentrado  
901-384-031620

**BIOCARE**  
M E D I C A L

## SALL4

Anticuerpo monoclonal prediluido y concentrado  
901-384-031620

**BIOCARE**  
M E D I C A L

### Limitaciones:

La dilución óptima del anticuerpo y los protocolos para una aplicación específica pueden variar debido a diversos factores. En particular, aunque no de forma exclusiva, la fijación, el método de recuperación por calor, los tiempos de incubación, el grosor del corte histológico y el kit de detección utilizado. Debido a la gran sensibilidad de estos reactivos exclusivos, los tiempos de incubación recomendados y los títulos enumerados no son válidos para otros sistemas de detección, ya que los resultados podrían variar. Las recomendaciones de la ficha técnica y los protocolos se basan en el uso exclusivo de productos de Biocare. Por último, es responsabilidad del investigador determinar las condiciones óptimas.

### Control de calidad:

Consultar las Normas de calidad para el diseño y la implementación de ensayos inmunohistoquímicos del CLSI; guía aprobada-segunda edición (I/LA28-A2) CLSI Wayne, PA, EE. UU. ([www.clsi.org](http://www.clsi.org)). 2011

### Precauciones:

1. Este anticuerpo contiene menos de un 0,1 % de azida de sodio. Las concentraciones inferiores al 0,1 % no constituyen materiales peligrosos notificables, de acuerdo con la norma de Comunicación de Peligros de la OSHA estadounidense (29 CFR 1910.1200) y la Directiva europea 91/155/CE. La azida de sodio (NaN<sub>3</sub>) utilizada como conservante es tóxica en caso de ingestión. La azida de sodio puede reaccionar con el plomo y el cobre de las cañerías y formar azidas metálicas muy explosivas. En el momento de la eliminación, dejar correr el agua abundantemente por el desagüe para evitar la acumulación de azida en las cañerías (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades [EE. UU.], 1976, Instituto Nacional para la Seguridad y Salud Ocupacional [EE. UU.], 1976) (5).
2. Las muestras antes y después de su fijación, así como todos los materiales expuestos a ellas deben tratarse como posibles agentes transmisores de infecciones y desecharse siguiendo las precauciones adecuadas. No pipetear nunca aspirando con la boca ni dejar que los reactivos o las muestras entren en contacto con la piel y las mucosas. Si los reactivos o las muestras entran en contacto con zonas sensibles, lavar con cantidades abundantes de agua (6).
3. La contaminación microbiana de los reactivos puede dar lugar a un aumento de la tinción no específica.
4. Los tiempos o las temperaturas de incubación distintos de los especificados pueden generar resultados erróneos. El usuario debe validar cualquiera de estos cambios.
5. No utilizar el reactivo después de la fecha de caducidad impresa en el frasco.
6. La FDS se encuentra a disposición de los interesados y puede descargarse en <http://biocare.net>.

### Resolución de problemas:

Seguir las recomendaciones del protocolo específico del anticuerpo de acuerdo con la ficha técnica proporcionada. Si se obtienen resultados atípicos, contactar con el servicio técnico de Biocare llamando al teléfono 1-800-542-2002 (EE. UU.).

### Referencias bibliográficas:

1. Cao D, *et al.* SALL4 is a novel sensitive and specific marker for metastatic germ cell tumors, with particular utility in detection of metastatic yolk sac tumors. *Cancer*. 2009 Jun 15; 115 (12):2640-51.
2. Cao D, *et al.* SALL4 is a novel sensitive and specific marker of ovarian primitive germ cell tumors and is particularly useful in distinguishing yolk sac tumor from clear cell carcinoma. *Am J Surg Pathol*. 2009 Jun; 33(6):894-904.
3. Cui W, *et al.* Differential expression of the novel oncogene, SALL4, in lymphoma, plasma cell myeloma, and acute lymphoblastic leukemia. *Mod Pathol*. 2006 Dec; 19 (12):1585-92.
4. Ma Y, *et al.* SALL4, a novel oncogene, is constitutively expressed in human acute myeloid leukemia (AML) and induces AML in transgenic mice. *Blood*. 2006 Oct 15; 108 (8):2726-35.
5. Center for Disease Control Manual. Guide: Safety Management, NO. CDC-22, Atlanta, GA. April 30, 1976 "Decontamination of Laboratory Sink Drains to Remove Azide Salts."
6. Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI). Protection of Laboratory Workers from Occupationally Acquired Infections; Approved Guideline-Fourth Edition CLSI document M29-A4 Wayne, PA 2014.

Los anticuerpos VP Echelon Series han sido desarrollados exclusivamente por Biocare Medical LLC y no implican la aprobación o el respaldo de los anticuerpos de Biocare por parte de Ventana Medical Systems, Inc. Biocare y Ventana no están afiliados, asociados ni relacionados de ningún modo. Ventana®, BenchMark®, ultraView y OptiView son marcas comerciales de Roche.