



 **HPV TYPING**

Detección y tipificación del Virus del Papiloma Humano (VPH)

**SYNLAB**   
SOLUTIONS IN DIAGNOSTICS

[www.synlab-sd.com](http://www.synlab-sd.com)



## ¿Por qué realizar este examen?

El VPH es la principal causa de cáncer cervical. Existen más de 100 tipos de VPH, y aproximadamente 25 afectan el tracto genital tanto en mujeres como en hombres, convirtiéndolo en la enfermedad de transmisión sexual más prevalente en individuos sexualmente activos. Alrededor de 15 tipos de VPH se clasifican como virus oncogénicos de alto riesgo y se encuentran en más del 99% de los casos de cáncer cervical. La detección a través de técnicas de tamizaje se ha convertido en la principal herramienta de prevención del cáncer cervical.

Ya en 2012, las pautas de la Sociedad Americana del Cáncer para la detección temprana del cáncer cervical incluían la prueba de ADN del VPH como un método a utilizar junto con la citología para el tamizaje y la investigación de hallazgos citológicos anormales. Esta recomendación está ampliamente incorporada en la práctica clínica actual. Además, en 2015, la Sociedad de Oncología Ginecológica y la Sociedad Estadounidense de Colposcopia y Patología Cervical respaldaron el tamizaje solo con la prueba de VPH (sin citología) cada 3 años para mujeres mayores de 25, recomendando diferentes enfoques clínicos para el manejo de pacientes infectadas con diferentes genotipos de VPH identificados por la genotipificación del virus.

## ¿Qué es el examen?

El examen **F-HPV TYPING** implica la detección y tipificación del VPH a través de la tipificación múltiple con fluorescencia. Este estudio evalúa los siguientes tipos de VPH de bajo riesgo (6, 11) y alto riesgo (16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66, 68).

## ¿Para quién está indicado?

- Recomendada en los siguientes casos:
- Tamizaje primario de cáncer cervical en mujeres de 30 años en adelante, junto con citología;
- Pacientes con citología dudosa;
- Pacientes con lesiones precancerosas leves a moderadas, con el objetivo de predecir su regresión, persistencia o progresión;
- Pacientes tratadas por neoplasia intraepitelial cervical (NIC) o carcinoma cervical como parte de su seguimiento.

## Tecnología

*Multiplex-fluorescent PCR (MF-PCR).*

## Ventajas

### GRUPO SYNLAB

Garantizado por la experiencia del líder europeo absoluto en diagnóstico laboratorial.

### COMPLETO

Informe con resultados objetivos e interpretación detallada.

## Información Adicional

**DOCUMENTACIÓN** – Disponible en SYNLAB Direct para clientes

- Consentimiento Informado;
- Cuestionario Clínico;
- Solicitud Medica.

### PREPARO

- Para obtener resultados optimizados, es preferible que las mujeres no estén menstruando;
- Las mujeres embarazadas pueden realizar la prueba hasta la 10ª semana de gestación;
- Si la paciente tiene una edad gestacional superior a 10 semanas, se recomienda realizar la prueba 6 meses después del parto;
- Si la paciente tuvo una muestra citológica o colposcopia previa con ácido acético, se recomienda obtener la muestra después de 3 semanas;
- En casos en que una mujer haya tenido una colposcopia con yodo, esperar 6 meses.



### Tiempo de entrega

5 días laborables



### Tipo de muestra

Bloque de parafina;

Hisopo seco;

Lavado cervicovaginal de 10 ml;

ADN extraído;

Secreción cervical (kit Gynoprep/surepath).