

**SALUD SEXUAL**

**C/ COLON N.37**

Laboratorio

Fecha de recepción: **02/10/2023**

Dr. .

Nº de petición: **1037958**

**PRUEBA PRUEBA, PRUEBA**

## MICROBIOLOGÍA

### PAPILOMAVIRUS HUMANO (HPV)

#### DETECCIÓN DE ADN DE PAPILOMAVIRUS HUMANO

La infección por el virus del papiloma humano (HPV) es la infección de transmisión sexual (ETS) más frecuente en el mundo. El HPV es responsable de una variedad de afecciones de la piel y la mucosa. Las manifestaciones clínicas varían en función de la localización anatómica de la lesión y el tipo de HPV implicado. Hasta la fecha, se han descrito más de 100 genotipos de HPV diferentes, de los cuales más de 40 infectan el tracto anogenital. Los HPVs anogenitales se dividen, generalmente, en dos categorías: aquellos con un riesgo oncogénico bajo (Bajo Riesgo) y aquellos con un riesgo oncogénico medio-alto (Alto Riesgo). Los HPVs de alto riesgo están asociados, generalmente, a lesiones precancerosas de alto grado y a cáncer invasivo, como el cáncer cervicouterino, en el que se encuentra HPV en el 99,7% de los casos. Además, hay estudios que asocian al HPV con los cánceres de ano, vulva, vagina, pene y orofaríngeo. Los HPVs de bajo riesgo se suelen encontrar en condiciones asintomáticas o benignas como las verrugas anogenitales.

Por lo general, las infecciones por HPV suelen desaparecer sin ninguna intervención, unos meses después de haberse contraído, y alrededor del 90% remite al cabo de dos años. Sin embargo, un pequeño porcentaje de las infecciones provocadas por determinados tipos de HPV puede persistir y evolucionar a cáncer.

#### METODOLOGÍA:

Extracción de ADN de la muestra. Amplificación\* y detección semicuantitativa mediante RT-PCR (Real Time Polymerase Chain Reaction) de los 28 tipos de HPV descritos a continuación.

\*Con objeto de evitar resultados falsos negativos debidos a la inhibición de la PCR, en este estudio se ha utilizado un gen humano endógeno como control interno de la reacción para monitorizar la correcta extracción y amplificación del ADN.

Clasificación de los HPVs analizados:

HPV ALTO RIESGO: 16, 18, 26, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 53, 56, 58, 59, 66, 68, 69, 73, 82

HPV BAJO RIESGO: 6, 11, 40, 42, 43, 44, 54, 61, 70

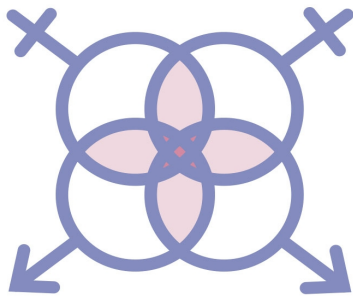
#### RESULTADO:

**POSITIVO.** En la muestra analizada se ha detectado ADN de HPV.

#### GENOTIPO DETECTADO

HPV16 (carga viral alta). ALTO RIESGO.

HPV 11 (carga viral baja). BAJO RIESGO.



**SALUD SEXUAL**

**C/ COLON N.37**

Laboratorio

Fecha de recepción: **02/10/2023**

Dr. .

Nº de petición: **1037958**

**PRUEBA PRUEBA, PRUEBA**

**MICROBIOLOGÍA**

**PATÓGENOS DE TRANSMISIÓN SEXUAL. ESTUDIO COMPLETO**

**ETS/+ 10. DETECCIÓN DE PATÓGENOS DE TRANSMISIÓN SEXUAL**

**MÉTODO:**

Es una prueba de identificación de ADN obtenido de muestra biológica susceptible, que permite la detección e identificación de los 13 patógenos asociados a ETS detallados a continuación.

Se realiza atendiendo a la siguiente secuencia de procesos:

- Extracción de ADN de la muestra

- Amplificación\* y detección semicuantitativa mediante RT-PCR (Real Time Polymerase Chain Reaction)

\*Con objeto de evitar resultados falsos negativos debidos a la inhibición de la PCR, en este estudio se ha utilizado un gen humano endógeno como control interno de la reacción para monitorizar la correcta extracción y amplificación del ADN.

Detección de Chlamydia trachomatis .....	POSITIVO (carga media)
Detección de Neisseria gonorrhoeae .....	Negativo.
Detección de Trichomonas vaginalis .....	Negativo.
Detección de Ureaplasma parvum .....	POSITIVO (carga baja)
Detección de Ureaplasma urealyticum .....	Negativo.
Detección de Mycoplasma hominis .....	Negativo.
Detección de Mycoplasma genitalium .....	Negativo.
Detección de Herpes simplex I .....	Negativo.
Detección de Herpes simplex II .....	Negativo.
Detección de Treponema pallidum .....	Negativo.
Detección de Chlamydia trachomatis (Cepas Linfogranuloma V.) ....	Negativo.
Detección de Haemophilus ducreyi .....	Negativo.
Detección de Cytomegalovirus .....	POSITIVO (carga alta)
Detcción de Virus Varicela zoster .....	Negativo.

Castellón, 02 de octubre de 2023

**Dr. D. Jesús Calderón**