

## Pruebas de Alto Valor destacadas que realizamos en el Centro Medico Nuñez de Balboa

*Información aportada por SYBLAB*

### ÍNDICE

[ADGen](#)  
[AGECARE](#)  
[Array CGH](#)  
[BiotA200](#)  
[BRCA + 16GENES](#)  
[CardioGen](#)  
[DermoScreen](#)  
[Estudio Funcional de Microbiota Intestinal](#)  
[Gluten Detect](#)  
[HPV Typing](#)  
[INTOLERANCE<sup>2</sup>](#)  
[MigraTest](#)  
[neoBona](#)  
[PCA3](#)  
[Septina9](#)  
[Suero Autólogo Oftalmológico](#)  
[Test ISAC](#)

### ADGen

**La Enfermedad de Alzheimer (EA)** es una enfermedad neurológica progresiva e irreversible, que se manifiesta con deterioro cognitivo y trastornos conductuales. La EA es la forma más común de demencia progresiva, que afecta al 5-10% de la población por encima de los 65 años y su prevalencia aumenta exponencialmente con la edad, por lo que en la actualidad constituye un problema sanitario importante en los países occidentales.

El análisis ADGen es un perfil genético que analiza 4 genes relacionados con el desarrollo de la patología, posibilitando el diagnóstico precoz de la EA.

La realización de la prueba permite:

- En aquellos pacientes que presenten variantes relacionadas con un aumento de la susceptibilidad, será posible realizar un mayor control médico.
- En los familiares de los individuos en los que se determine una variante de riesgo, será posible a su vez, determinar si son portadores de dicha variante.

El análisis ADGen está especialmente indicado en:

- Pacientes con antecedentes familiares de la enfermedad
- Pacientes con alteraciones cognitivas leves o moderadas, que deseen determinar su riesgo genético
- Pacientes sin síntomas que deseen determinar su riesgo genético

Requisitos:

No es necesario estar en ayunas ni preparación especial.

[PEDIR CITA](#)

[ÍNDICE](#)

## AGECARE

En los últimos años la esperanza de vida ha aumentado considerablemente, por lo que cuidar la salud para poder disfrutar de una vejez sana y activa se convierte hoy en una preocupación cada vez más extendida. Para ello, resulta importante promover el envejecimiento saludable que nos permitirá mantener nuestras capacidades mentales, físicas y funcionales para así poder satisfacer nuestras necesidades básicas y prolongar nuestro bienestar a lo largo de toda nuestra vida. AGE CARE es la única prueba que analiza simultáneamente tu perfil genético y tu perfil bioquímico permitiéndote conocer los factores que más influyen en tu envejecimiento y descubrir qué medidas y cuidados preventivos seguir con el objetivo de evitar y/o frenar el envejecimiento prematuro.

Con el resultado obtenido podrás adaptar tu alimentación y estilo de vida de forma personalizada para controlar tu envejecimiento y prevenir enfermedades de la edad adulta.

AGE CARE te proporciona recomendaciones basadas en tu genética y los parámetros bioquímicos asociados, permitiendo al especialista intervenir con medidas personalizadas en las siguientes 5 áreas de estudio:

- SALUD ÓSEA: osteoporosis, niveles de vitamina D, intolerancia a la lactosa, metabolismo de la cafeína

- CUIDADO DE LA PIEL: estructura de la piel, inflamación, sensibilidad a carbohidratos y glicación, capacidad antioxidante
- RESPUESTA DETOX: detoxificación hepática I, detoxificación hepática II
- SALUD CARDIOVASCULAR: tono vascular e hipertensión
- CRONOBIOLOGÍA: cronodisrupción y metabolismo

AGECARE está recomendado para:

- Todas aquellas personas que quieran tomar medidas para conseguir un envejecimiento saludable
- Personas que estén expuestas a altos niveles de estrés, tanto físico como psíquico
- Personas que deseen adaptar su alimentación en función de su predisposición genética y sus resultados bioquímicos, así como conocer sus necesidades nutricionales específicas de manera personalizada
- Personas que deseen mantener y mejorar su estado de salud actual, previniendo, en la medida de lo posible, las enfermedades crónicas frecuentes de la edad adulta frente al contagio de ETS.

[PEDIR CITA](#)

[ÍNDICE](#)

## Array CGH

El análisis citogenético de células cultivadas in vitro es el estándar para el diagnóstico prenatal de anomalías cromosómicas. Sin embargo, esta determinación necesita aproximadamente dos semanas para el cultivo de células nucleadas (amniocitos, linfocitos, etc.) y la utilización de la microscopía óptica limita su resolución.

La hibridación genómica comparada sobre arrays de DNA (aCGH) se ha desarrollado en los últimos años como método para la realización de un cariotipo molecular que permite la detección de alteraciones genéticas y cromosómicas responsables de más de 100 síndromes congénitos, que cursan con la presencia de malformaciones y/o retraso mental en diferentes grados de afectación.

El Array CGH o Cariotipo Molecular, presenta importantes ventajas respecto al análisis citogenético convencional:

- Análisis de todo el genoma en un único ensayo, sin necesidad de aplicar ensayos específicos (técnicas de FISH o MLPA)

- Alta resolución que permite la detección de anomalías cromosómicas incluyendo microdeleciones y microduplicaciones.
- Resultados en prácticamente el 100% de los casos, obviando los fallos de cultivo celular
- Rapidez del estudio que permite obtener resultados en 7 días al no necesitar cultivo celular.
- Resultados sencillos de interpretar, analiza 143 regiones relacionadas con desórdenes del desarrollo temprano, evitando el análisis de regiones con significado indeterminado, que pueden complicar la interpretación del resultado.

#### Indicaciones para el laboratorio clínico

- Defectos del desarrollo y/o estructura fetal evidenciados por ecografía relacionados con patología cromosómica pero con resultado de QFPCR normal. Permiten un análisis rápido incluyendo síndromes que necesitarían posteriores ampliaciones de estudio (ejemplo; microdelección CATCH22 o Síndrome de DiGeorge por FISH).
- Fetos con anomalías cromosómicas. En los casos de reordenamientos aparentemente equilibrados (ejemplo; translocaciones) permite confirmar que no haya habido pérdida o ganancia de material genético.
- Abortos espontáneos. Estas muestras presentan una tasa muy elevada de fallo del cultivo celular, y en los casos en que sí es posible, no quedan excluidas las anomalías indetectables por la baja resolución del estudio citogenético.
- Angustia materna. Permite descartar anomalías relacionadas con retraso mental que actualmente no son objeto de cribado y no son detectables por análisis citogenético.

[PEDIR CITA](#)

[ÍNDICE](#)

## BiotA200

Hoy en día, son cada vez más las personas que presentan patologías relacionadas con alteraciones del sistema digestivo. Aunque algunos de estos trastornos tienen un diagnóstico médico claro, como las enfermedades inflamatorias intestinales, existen otras alteraciones digestivas inespecíficas no asociadas a una patología médica concreta, que provocan gran malestar y disminución en la calidad de vida de quien las padece.

Los síntomas más frecuentes relacionados con este tipo de alteraciones suelen ser digestiones pesadas, dolor abdominal, flatulencias, estreñimiento o diarrea y en ocasiones pueden ir acompañados de dolor de cabeza, problemas dermatológicos o retención de líquidos.

Este tipo de síntomas aparecen con mucha frecuencia como consecuencia de alteraciones en la microbiota bacteriana (disbiosis) y en la permeabilidad intestinal, por inflamación intestinal o como consecuencia de intolerancias a alimentos específicos.

Llevar una alimentación inadecuada, altos niveles de estrés, sedentarismo, uso de antibióticos o algunos tóxicos pueden influir en el desarrollo de todas estas alteraciones.

El análisis A200 consiste en la determinación, a partir de una muestra de sangre, de anticuerpos IgG frente a más de 200 proteínas alimentarias de la dieta mediterránea mediante tecnología de microarray.

#### Indicaciones:

- Personas que presenten alguna de las siguientes alteraciones inespecíficas: gases, hinchazón, dolor abdominal, mala digestión, estreñimiento crónico, diarrea, etc.
- Personas diagnosticadas de un trastorno gastrointestinal funcional: Síndrome intestino irritable, dispepsia funcional...
- Pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal: colitis ulcerosa o enfermedad de Crohn.

#### Requisitos:

- La edad mínima para la realización de este test es de 14 años.
- Son necesarias 6 horas de ayuno antes de la toma de la muestra de sangre. No tomar corticoides, antibióticos, probióticos ni antihistamínicos durante los 20 días anteriores a la obtención de la muestra.
- Pacientes que se hayan sometido a tratamientos de radioterapia o quimioterapia deben esperar al menos 4 semanas antes de realizar la toma de muestra.
- Muestra: Heces: kit específico proporcionado por el laboratorio para muestra de heces. Seguir instrucciones de toma de muestra. Sangre: 1 ml de suero.

[PEDIR CITA](#)

[ÍNDICE](#)

## BRCA + 16GENES

El cáncer hereditario de mama y ovario se encuentra generalmente asociado a mutaciones en los genes BRCA1 y BRCA2. Estos genes actúan como supresores tumorales bloqueando el desarrollo del cáncer.

Sin embargo, cuando estos genes presentan determinadas mutaciones, pierden su funcionalidad y no pueden bloquear o impedir el desarrollo tumoral.

Además de los genes BRCA1 y BRCA2, existen otros genes relacionados con estos tipos de cáncer que al estudiarse proporcionan información más completa que analizando únicamente los genes BRCA1 y BRCA2, lo que aporta al test una alta fiabilidad.

El test es una prueba genética que, a través de una muestra de sangre o saliva, analiza 18 genes relacionados con el cáncer hereditario de mama, ovario y endometrio proporcionando información de alta fiabilidad sobre el riesgo de padecer estos tipos de cáncer.

- **COMPLETO:** Estudio genético que incluye el análisis de los genes
- **BRCA1, BRCA2 + 16 genes** con evidencia científica sólida relacionados con el cáncer hereditario de mama, ovario y endometrio.
- **CÓMODO Y FÁCIL:** Toma de muestra disponible en sangre y saliva.
- **RÁPIDO Y ASEQUIBLE:** el alto grado de automatización permite obtener resultados en 10 días laborables.
- **CALIDAD Y EXPERIENCIA SYNLAB:** Desarrollado por el equipo de expertos en genética del grupo SYNLAB, proveedor líder en servicios de diagnóstico médico en Europa.

El test BRCA+16GENES está indicado en:

- Mujeres con antecedentes familiares de cáncer de mama (femenino o masculino) y/u ovario.
- Mujeres con familiar afecto de síndrome de cáncer familiar.
- Pacientes que padecen este tipo de tumores con el fin de determinar su posible carácter hereditario.
- Mujeres  $\geq 30$  años sin antecedentes familiares, para determinar el riesgo genético de cáncer de mama y ovario hereditario y poder evaluar las diferentes opciones preventivas y de cribado.

Requisitos:

No es necesario estar en ayunas.

[PEDIR CITA](#)

## CardioGen

El riesgo cardiovascular se define como la probabilidad que tiene un paciente de sufrir un evento cardiovascular en los próximos 10 años, y está determinado por una serie de factores de riesgo. En España, la frecuencia de personas asintomáticas que presentan un riesgo elevado de desarrollar un evento cardiovascular es alta. El perfil genético CardioGen evalúa 125 polimorfismos genéticos relacionados con: riesgo coronario, dislipemias (colesterol LDL, colesterol HDL y triglicéridos), hipertensión arterial, diabetes mellitus, obesidad, trombosis y dependencia a la nicotina. En consecuencia, CardioGen posibilita la estimación personalizada del riesgo cardiovascular, proporcionando recomendaciones personalizadas.

### Factores de riesgo cardiovascular

Los factores de riesgo cardiovascular se clasifican en modificables y no modificables. La presencia de factores no modificables implica que los objetivos terapéuticos sobre los factores modificables deben ser más exigentes.

- Factores de riesgo modificables: tabaco, alcohol, sedentarismo, mala alimentación, colesterol elevado, hipertensión arterial, obesidad abdominal, diabetes mellitus, estrés, etc.
- Factores de riesgo no modificables: edad, sexo, historia familiar de ECV y factores genéticos de predisposición.

El hecho de que más de la mitad de los eventos cardiovasculares ocurran en pacientes clasificados de riesgo bajo o moderado, significa que las actuales funciones de estimación del riesgo cardiovascular no son del todo eficaces. La incorporación de los factores genéticos en los algoritmos de riesgo posibilita la estratificación del riesgo cardiovascular de forma más precisa, identificando aquellos pacientes que necesitan unos objetivos terapéuticos más estrictos.

El perfil genético CardioGen posibilita establecer, de forma más precisa y fiable, el riesgo cardiovascular teórico a largo plazo.

El análisis consiste en la evaluación de 125 polimorfismos genéticos: 114 asociados a factores de riesgo cardiovascular clásicos, y 11 independientes de los mismos. Se ha constatado que existe una relación directa y lineal entre el número de resultados genéticos (alelos) de riesgo y el número de eventos cardiovasculares, de forma que a más alelos de riesgo mayor riesgo cardiovascular.

El perfil genético CardioGen integra la información genética con la información clínica y de estilo de vida del paciente, determinando:

- El riesgo cardiovascular real, en base al factor de riesgo genético y al riesgo relativo, determinando la edad cardiovascular del paciente.
- La predisposición genética a desarrollar factores de riesgo clásicos:
  - Dislipemias: cLDL, cHDL, triglicéridos
  - Hipertensión arterial
  - Diabetes mellitus
  - Obesidad
  - Trombosis
  - Dependencia a la nicotina

CardioGen permite que el 15% de los pacientes (1 de cada 6) con un riesgo moderado sean clasificados correctamente al grupo de riesgo alto.

El perfil genético CardioGen está especialmente indicado en:

- Personas de riesgo cardiovascular moderado
- Personas con antecedentes familiares de enfermedad cardiovascular
- Personas mayores de 35 años clasificadas de riesgo bajo y sin antecedentes familiares.

Requisitos:

No es necesario estar en ayunas ni suspender medicación.

[PEDIR CITA](#)

[ÍNDICE](#)

## DermaScreen

A partir de la tercera década de la vida, la piel sufre pequeños pero inevitables cambios, que sumados dan lugar a las manifestaciones características del envejecimiento: aparición de arrugas, piel más fina y frágil, pérdida de elasticidad y de flexibilidad, hiperpigmentación, cuperosis, sequedad cutánea, descamación, etc..

Es bien conocido que el aspecto de la piel puede resentirse por determinadas carencias en nuestra alimentación. Es por ello que una nutrición adecuada, sana y equilibrada dará como resultado una piel sana y ayudará a prevenir las manifestaciones del envejecimiento cutáneo.



El proceso del envejecimiento no es igual en todas las personas, y, sin embargo, todos tenemos la posibilidad de modificar su evolución y frenarlo de forma significativa

La evaluación nutricional DermaScreen analiza diferentes parámetros en cuatro áreas:

- Perfil de ácidos grasos: perfil completo de ácidos grasos (saturados, trans, monoinsaturados, omega 6 y omega 3). Es esencial que los diferentes ácidos grasos estén presentes en proporción adecuada.
- Vitaminas: vitamina A (crecimiento y diferenciación celular, y estabilidad de membranas), vitamina D (sistema inmune y proliferación celular) y vitamina E/colesterol (primera defensa frente a los radicales libres).
- Perfil de carotenoides: luteína, zeaxantina, bcriptoxantina, beta-caroteno, alfa-caroteno, alfalicopeno y beta-licopeno. Su medición refleja los hábitos alimentarios en frutas y verduras, particularmente ricas en antioxidantes.
- Estrés oxidativo: 8-OH-deoxiguanosina (marcador indirecto de lesiones oxidativas en el ADN) y coenzima Q10 (protege eficazmente al colesterol LDL de la oxidación).

DermaScreen posibilita la prevención personalizada de cada paciente, en función de los excesos y carencias de los nutrientes implicados en la evolución del envejecimiento cutáneo.

El perfil nutricional DermaScreen está especialmente indicado en:

- Personas que deseen prevenir el envejecimiento cutáneo prematuro y/o acelerado, ralentizando el proceso normal
- Personas con enfermedades de la piel.

Requisitos:

Realizar la extracción en ayunas.

[PEDIR CITA](#)

[ÍNDICE](#)

## Estudio Funcional de Microbiota Intestinal

Hoy en día son cada vez más las personas que presentan molestias relacionadas con el sistema digestivo. En la mayoría de los casos, a pesar de no presentar una sintomatología grave, resulta molesta y afecta a la calidad de vida de las personas que la sufren.

El estilo de vida actual, con altos niveles de estrés, mala alimentación o determinados tratamientos pueden alterar la microbiota intestinal, causando un desequilibrio en los distintos tipos de microorganismos que habitan nuestro intestino. Esta condición conocida como disbiosis, puede ser responsable de muchos problemas digestivos que se manifiestan de formas muy diversas.

En nuestro intestino conviven más de 1.000 especies diferentes de bacterias que conforman la microbiota intestinal y que se encargan, entre otras funciones, de:

- Regular el correcto funcionamiento del sistema inmunitario intestinal
- Permitir la digestión de determinados alimentos que el estómago y el intestino delgado no son capaces de digerir
- Intervenir en la producción de las vitaminas B y K
- Mantener la integridad de la mucosa intestinal
- Proteger al organismo de la entrada de agentes dañinos

El Estudio Funcional de Microbiota Intestinal de SYNLAB analiza los grupos de microorganismos necesarios para realizar una acción terapéutica ya que proporciona información relevante sobre el estado de nuestra microbiota, lo que nos permitirá mejorar nuestra salud y, con ello, nuestra calidad de vida.

El Estudio Funcional de Microbiota Intestinal está especialmente indicado en:

- Personas que presenten fatiga crónica
- Personas con alteraciones digestivas
- Personas con enfermedades inflamatorias y/o inmunitarias sistémicas
- Personas con otras enfermedades sistémicas crónicas relacionadas con la disbiosis intestinal
- Personas que deseen gestionar proactivamente su salud

[PEDIR CITA](#)

[ÍNDICE](#)

## Gluten Detect

El gluten es un conjunto de proteínas presentes en el trigo, la cebada, el centeno, la avena y en todos los productos derivados de los mismos. El gluten durante el proceso de digestión da lugar a una serie de péptidos, algunos de ellos altamente inmunogénicos, que producen sintomatología en personas predispuestas.

La enfermedad celíaca (EC) es una intolerancia permanente al gluten que se produce en individuos que presentan una predisposición genética. La patología se caracteriza por una reacción inflamatoria en la mucosa del intestino delgado, provocada por una respuesta inmune, que dificulta la absorción de macro y micronutrientes.

Los síntomas más frecuentes de la EC son la pérdida de peso y apetito, fatiga, náuseas, vómitos, diarrea, distensión y dolor abdominal, pérdida de masa muscular, retraso del crecimiento y depresión entre otros.

La enfermedad celíaca afecta a cerca del 1% de la población europea, siendo más frecuente en las mujeres con una proporción 2:1.

Gluten Detect analiza la presencia de gluten en heces, lo que permite conocer si el paciente lo ha ingerido de forma voluntaria o de forma accidental, siendo una herramienta fundamental para el seguimiento de la dieta de exclusión de gluten. El seguimiento de una dieta de exclusión es fundamental para la desaparición de los síntomas, pero también para evitar el riesgo asociado a otras patologías frecuentes en personas con síntomas crónicos.

A través de la realización de Gluten Detect puede conocer si los alimentos que ingiere de manera habitual en la dieta de exclusión están realmente exentos de gluten. Este hecho tiene especial importancia en personas que comen de manera habitual fuera de casa (en el trabajo, colegio, campamentos, etc.) o en personas que ingieren alimentos envasados.

Por otro lado, la técnica es de gran utilidad ante la aparición de síntomas en pacientes diagnosticados y que han eliminado el gluten de su dieta (enfermedad celíaca refractaria), con el fin de detectar si, voluntaria o involuntariamente, están ingiriendo alimentos que contengan gluten.

La prueba Gluten Detect permite el seguimiento de la dieta sin gluten y la detección de posibles infracciones de la misma.

Está indicado en las siguientes situaciones:

- Control de la dieta sin gluten en pacientes celíacos, con sensibilidad al gluten no celíaca o con alergia al gluten.
- Control de la dieta sin gluten en trastornos relacionados con el gluten como esofagitis eosinofílica, duodenitis linfocitaria, anemia ferropénica o diabetes mellitus tipo I entre otras.
- Diagnóstico de la enfermedad celíaca refractaria.

[PEDIR CITA](#)

[ÍNDICE](#)

## HPV Typing

El cáncer de cérvix es el cuarto tumor más frecuente en la mujer a nivel mundial, y el segundo en mujeres con edades comprendidas entre los 15 y los 44 años. Se diagnostican aproximadamente 500.000 nuevos casos al año y la tasa de mortalidad es algo superior al 50%. A diferencia de otros tipos de cáncer, afecta a una población más joven comprendida entre los 30 y 60 años.

El Virus del Papiloma Humano (VPH) es el principal agente causal del cáncer de cérvix. Existen más de 100 tipos de VPH y aproximadamente 35 pueden causar infección en la mucosa genital, tanto femenina como masculina, constituyendo una de las enfermedades de transmisión sexual más prevalentes en personas sexualmente activas. Dentro de este grupo de VPH diferenciamos los de alto y bajo riesgo oncogénico.

Actualmente 13 tipos de VPH son clasificados como virus de alto riesgo oncogénico que, junto con 7 tipos de probable alto riesgo, se encuentran en cerca del 99% de los casos de cáncer de cuello de útero.

La detección del VPH mediante técnicas de cribado se ha convertido en la principal herramienta preventiva del cáncer de cérvix.

En consecuencia, la mayoría de las guías clínicas elaboradas por sociedades científicas internacionales incluyen la recomendación de completar el cribado del cáncer de cérvix con una técnica de detección de ADN del VPH en mujeres a partir de los 30 años.

Está especialmente indicado en los siguientes casos:

- En mujeres a partir de los 30 años, junto con la citología como parte del cribado primario del cáncer de cuello uterino.

- En pacientes con infecciones por VPH para determinar la persistencia de la infección.
- En mujeres con un resultado anómalo en la citología.
- En mujeres que han sido tratadas de lesiones precancerosas o de carcinoma de cuello uterino, como parte de su seguimiento.

Requisitos:

No es necesario estar en ayunas.

[PEDIR CITA](#)

[ÍNDICE](#)

## INTOLERANCE<sup>2</sup>

Actualmente son cada vez más las personas que presentan molestias digestivas originadas tras la ingestión de determinados alimentos. Los alimentos que más frecuentemente se relacionan con estas molestias digestivas son alimentos derivados de cereales y de lácteos.

La prueba INTOLERANCE<sup>2</sup> permite conocer en un solo análisis si existe predisposición genética a la celiaquía y/o intolerancia primaria a la lactosa.

La intolerancia al gluten se determina mediante el estudio de los haplotipos de riesgo HLA-DQ2 y HLA-DQ8. El 90% de los pacientes con enfermedad celíaca son HLA-DQ2 positivos, mientras que el resto poseen variantes alélicas que codifican HLA-DQ8 sin HLA-DQ2 (6%) o un solo alelo del HLA-DQ2. Por tanto, la ausencia de los haplotipos estudiados hace que el diagnóstico de celiaquía sea muy poco probable.

La intolerancia a la lactosa se determina mediante el análisis de la región promotora del gen LTC situada en el gen MCM6. La prueba INTOLERANCE<sup>2</sup> analiza el polimorfismo -13910 (rs4988235) en el gen MCM6, responsable del 90% de los casos de intolerancia primaria a la lactosa en población caucásica

La prueba INTOLERANCE<sup>2</sup> está especialmente indicado para:

- Pacientes con sospecha clínica de celiaquía y estudio serológico negativo, antes de realizar la biopsia.
- Pacientes con estudio serológico de celiaquía positivo que rechazan la biopsia.

- Pacientes con sintomatología compatible con enfermedad celiaca.
- Pacientes con sintomatología compatible con intolerancia a la lactosa.

Requisitos:

No es necesario estar en ayunas ni preparación especial.

[PEDIR CITA](#)

[ÍNDICE](#)

## MigraTest

El dolor de cabeza es un síntoma muy frecuente y generalizado entre la población pero resulta importante diferenciarlos, puesto que no todos los dolores de cabeza son migrañas ni todas las migrañas cursan con dolores de cabeza.

La prueba MigraTest evalúa la actividad de la enzima DAO en sangre mediante una técnica REA (Radio Extraction Assay). La actividad se considera moderada por debajo de 12 unidades de actividad enzimática por ml (U/ml) y muy reducida por debajo de 3. La actividad de la enzima DAO no siempre se correlaciona con la concentración de la enzima, es posible que la persona presente una concentración de la enzima dentro de los límites de la normalidad, pero que su actividad sea reducida.

Por este motivo la evaluación de la actividad de la enzima DAO tiene una mejor correlación con la aparición de migrañas. Durante el embarazo, se produce una síntesis placentaria de enzima DAO, por lo que es frecuente que las mujeres que padecen migrañas vean reducida su incidencia durante la gestación. Por este motivo, no se aconseja realizar el análisis en embarazadas.

MigraTest es una novedosa prueba de laboratorio para evaluar una causa muy frecuente de migraña.

Requisitos:

- 8 horas de ayuno.
- No realizar el test en caso de shock anafiláctico o durante el embarazo.

[PEDIR CITA](#)

[ÍNDICE](#)

## neoBona

La nueva generación de Test Prenatal No Invasivo: neoBona detecta posibles alteraciones cromosómicas en el futuro bebé mediante la tecnología más innovadora sin ningún riesgo para el feto.

SYNLAB es pionero en el uso de nuevas tecnologías que permiten ofrecer un test prenatal no invasivo a través de una muestra de sangre materna, obteniendo resultados precisos en una semana.

- Sensibilidad global mayor del 99% para los síndromes de Down, Edwards y Patau.
- Sin riesgo para el feto.
- Sólo requiere una muestra de sangre materna.

Las anomalías cromosómicas, como la trisomía 21 (Síndrome de Down), están presentes en el 1-2% de los fetos. Hay un amplio abanico de pruebas disponibles para evaluar el correcto desarrollo del futuro bebé antes de su nacimiento. SYNLAB ha sido pionero en el diagnóstico prenatal molecular incorporando nuevos avances científicos para ofrecer una prueba prenatal no invasiva de última generación, respaldada por la experiencia y fiabilidad de uno de los laboratorios líderes europeos.

Detecta las anomalías cromosómicas más frecuentes en el embarazo a través del estudio del ADN libre del feto presente en la sangre materna.

### 1. Trisomías más frecuentes

Una trisomía se produce por la presencia de tres copias de un cromosoma en lugar de las dos habituales. neoBona detecta las siguientes trisomías:

- Trisomía 21 o síndrome de Down, es la más frecuente. Los niños con esta afección pueden padecer discapacidad intelectual de leve a moderada, defectos cardíacos y/u otros trastornos.
- Trisomía 18 o síndrome de Edwards, presenta un elevado índice de aborto espontáneo. Los bebés con esta afección normalmente presentan malformaciones severas y retraso mental. Por lo general no sobreviven más allá del primer año.
- Trisomía 13 o síndrome de Patau, está relacionado con un índice elevado de aborto espontáneo. Los bebés nacidos con síndrome de Patau tienen retraso mental severo y pueden presentar severas malformaciones cardíacas congénitas, así como otras patologías. Raramente sobreviven más allá del primer año.

## 2. Alteraciones de los cromosomas sexuales

neoBona Advanced detecta alteraciones en el número de cromosomas sexuales, que pueden estar asociadas con una variedad de condiciones leves, incluyendo:

- Síndrome de Turner (45,X), ausencia de un cromosoma X en mujeres.
- Síndrome de Klinefelter (47,XXY), presencia de una copia extra del cromosoma X en hombres.

## 3. Microdeleciones y otras aneuploidías

Prenatal Test Extended Panel ofrece adicionalmente el análisis de alteraciones pequeñas y poco frecuentes en los cromosomas, llamadas microdeleciones, así como de aneuploidías en todos los cromosomas.

Indicado para:

- Está indicado a partir de la 10ª semana de gestación (10 semanas + 0 días).
- Puede realizarse en casos de reproducción asistida, incluso FIV por donación de gametos.
- Es apto para gestaciones gemelares.
- neoBona es un test genético de cribado y como tal debe ser prescrito por un médico.

[PEDIR CITA](#)

[ÍNDICE](#)

## PCA3

El cáncer de próstata es uno de los tumores más frecuentes diagnosticados en hombres y presenta unos índices de morbilidad y mortalidad muy significativos. En España se diagnostican más de 25.000 casos anuales, lo que representa el 21% de los tumores entre los hombres. La poca especificidad de los métodos actuales para el cribado del cáncer de próstata ha generado un incremento considerable del número de biopsias prostáticas, de las cuales el 75% son negativas.

El test PCA3 parte de una muestra de orina tras un tacto rectal para determinar el ARNm del gen. El test es específico para el cáncer de próstata y no está afectado por su agrandamiento u otras enfermedades no cancerosas relacionadas con la próstata, resultando útil para la detección de esta patología.

El test PCA3 parte de una muestra de orina tras un tacto rectal para determinar el ARNm del gen. El test es específico para el cáncer de próstata y a diferencia del



PSA, no está afectado por su agrandamiento u otras enfermedades no cancerosas relacionadas con la próstata, resultando útil para la detección de esta patología.

El test también aporta información acerca de la agresividad del tumor, por lo que también puede ayudar en la toma de decisiones terapéuticas.

**Indicaciones:**

- Pacientes con un resultado de PSA elevado u otros resultados clínicos sospechosos (por ejemplo, un TR sospechoso), con el fin de evaluar la necesidad de una biopsia.
- Pacientes con biopsia negativa pero en los que se sigue sospechando que pueda haber un cáncer de próstata.
- Pacientes con biopsia positiva, con el fin de conocer la agresividad del cáncer.
- Pacientes con cáncer de próstata y conducta expectante (sin tratamiento), para seguimiento de vigilancia activa y determinar si el cáncer progresa.
- Hombres con historia familiar de cáncer de próstata.

**Limitaciones:**

- No debe utilizarse en pacientes que estén tomando medicamentos que afectan los niveles de PSA, como finasterida (Proscar, Propecia), dutasterida (Avodart) y terapia de antiandrógenos (Lupron).
- Los procedimientos terapéuticos y de diagnóstico (como prostatectomía, radiación, biopsia de próstata y otros) pueden afectar la viabilidad del tejido prostático y repercutir en el valor de PCA3.

[PEDIR CITA](#)

[ÍNDICE](#)

## Septina9

Septina9 es una prueba que permite la detección precoz del cáncer de colon mediante una sencilla muestra de sangre. Presenta una elevada sensibilidad y especificidad y detecta los distintos tipos de cáncer colorrectal, independientemente de su localización.

Septina9 cuenta con marcado CE-IVD como prueba de cribado para el cáncer colorrectal y es el primer y único test de cribado en sangre aprobado por la FDA (U.S. Food and Drug Administration; agencia americana de

alimentos y medicamentos) para la detección precoz del cáncer colorrectal.

- Marcado CE-IVD como prueba de cribado para el cáncer colorrectal
- Primer y único test de cribado en sangre aprobado por la FDA para la detección precoz del cáncer de colon
- Sencilla muestra de sangre, facilitando su repetición de acuerdo con las guías
- Biomarcador tumoral relacionado con el cáncer colorrectal
- Mejora la aceptación de los pacientes a los programas de cribado de cáncer colorrectal
- Sin preparación ni restricciones alimentarias previas a la toma de la muestra

El análisis está indicado en:

- Hombres y mujeres a partir de los 50 años, que pertenezcan al grupo de riesgo medio de cáncer colorrectal
- Pacientes preocupados por el cáncer colorrectal, independientemente de su edad

Limitaciones:

- El análisis no está recomendado en mujeres embarazadas, ya que la gestación afecta al resultado.
- El análisis no está indicado en pacientes de alto riesgo de cáncer colorrectal.

El análisis no sustituye a la colonoscopia, que sigue siendo la prueba diagnóstica indicada para la detección del cáncer de colon y para el seguimiento de personas con antecedentes personales y/o familiares de la enfermedad.

Requisitos:

No es necesario estar en ayunas ni preparación especial.

[PEDIR CITA](#)

[ÍNDICE](#)

## Suero Autólogo Oftalmológico

El Suero autólogo nos permite tratar el síndrome del ojo seco o alergias oculares mediante el uso de un colirio realizado con una muestra propia, evitando posibles irritaciones y rechazos de colirios comerciales convencionales. La elaboración del colirio es estéril, realizándose un cultivo microbiológico de los preparados para garantizar una mayor calidad.

Las lágrimas artificiales o colirios en general acaban causando irritación o molestias en el ojo por alguno de los componentes que incluyen su fórmula.

El Suero autólogo oftalmológico es un colirio elaborado a partir de una muestra de sangre del paciente, por lo que no causa reacción alérgica ni irritación. Aporta una correcta hidratación del ojo, aliviando los síntomas del síndrome del ojo seco. Antes de la elaboración del colirio es indispensable un estudio serológico para SIDA, Sífilis, Hepatitis B y C. Si el análisis es positivo no se elaborará el suero autólogo.

El Suero autólogo oftalmológico está indicado en personas que presentan:

- Síndrome del ojo seco
- Escozor, irritación, sensación arenosa en los ojos
- Molestias durante lectura o por el uso de ordenadores

Requisitos:

- Muestra: 10ml de suero por bote de colirio. Es posible solicitar 3 o 5 frascos.
- Nota: el bote de colirio en uso debe guardarse a 4-6°C durante un tiempo máximo de 3 semanas, transcurrido este tiempo debe desecharse. Guardar los botes que no estén en uso en el congelador. Los colirios congelados tienen una caducidad máxima de 4 meses. Nunca dejar el bote a temperatura ambiente, siempre usar y guardar en el frigorífico.
- Precauciones: si observa turbidez en el colirio que se está empleando o éste produce un fuerte picor tras su aplicación, aunque su conservación haya sido perfecta, deberá desecharlo y sustituirlo por otro nuevo.

[PEDIR CITA](#)

[ÍNDICE](#)

## Test ISAC

La alergia es una reacción de hipersensibilidad a una sustancia particular que si se inhala, ingiere o se toca produce unos síntomas característicos. Cuando un alérgeno entra por primera vez en el organismo de una persona alérgica, el sistema inmunitario de éste responde produciendo una gran cantidad de anticuerpos del tipo IgE, proceso conocido como sensibilización. La sucesiva exposición al mismo alérgeno producirá la liberación de mediadores químicos, en particular la histamina, que producirán los síntomas característicos de la reacción alérgica.

Las reacciones alérgicas pueden manifestarse de distintas maneras y tanto los síntomas como su intensidad pueden variar en función de cada persona. Los síntomas más habituales son: conjuntivitis alérgica, rinitis alérgica, urticaria y dermatitis, asma bronquial y anafilaxia.

Causas frecuentes de alergia en adultos son: polen, polvo y ácaros.

El Test ISAC (Immuno Solid-phase Allergen Chip) es la prueba de diagnóstico in vitro más avanzada para la determinación simultánea de anticuerpos IgE específicos frente a 112 proteínas alérgicas presentes en más de 50 alérgenos diferentes.

Se trata de un análisis semi-cuantitativo que emplea la tecnología microchip. Los resultados se clasifican en cuatro categorías: reacción indetectable, baja, moderada-alta y muy alta.

El análisis utiliza únicamente extractos alérgicos crudos, ya sean purificados a partir de su fuente natural o recombinantes, permitiendo una mejor estandarización del diagnóstico. Los alérgenos se agrupan según las características de sus proteínas. Ello tiene un interés clínico importante, pues posibilita diferenciar sensibilizaciones primarias de reactividades cruzadas, y sensibilizaciones relevantes de no relevantes.

Cada alérgeno es analizado por triplicado, y el test puede utilizarse para detectar de forma simultánea anticuerpos IgE frente a: alimentos, plantas, animales, insectos, mohos y productos sintéticos (por ejemplo, látex).

El Test ISAC es el primer test basado en la tecnología biochip aprobado por las regulaciones de la Unión Europea para el diagnóstico de las alergias.

El análisis simultáneo de IgE frente a 112 proteínas alérgicas permite determinar, de forma precisa y rápida, a partir de una pequeña muestra de sangre, los alérgenos que provocan el cuadro clínico del paciente. El amplísimo espectro de proteínas alérgicas estudiadas posibilita poner de manifiesto sensibilizaciones inesperadas y/o descartar otras.

El Test ISAC está especialmente indicado para:

- Mejorar el diagnóstico en los pacientes polisensibilizados a alimentos, inhalantes y/o venenos de insectos.
- Evitar errores diagnósticos, especialmente en pacientes donde no se observa una clara correlación entre la positividad de los test convencionales de alergia y los síntomas.
- Evitar errores terapéuticos en la composición de las vacunas alérgicas.

- Evaluar aquellos casos más complejos, como son aquellos con una historia clínica inconsistente o con una respuesta insatisfactoria al tratamiento.
- Evaluar pacientes con anafilaxia idiopática.
- Detectar sensibilizaciones no sospechadas.

Requisitos:

4 horas de ayuno

[PEDIR CITA](#)

[ÍNDICE](#)