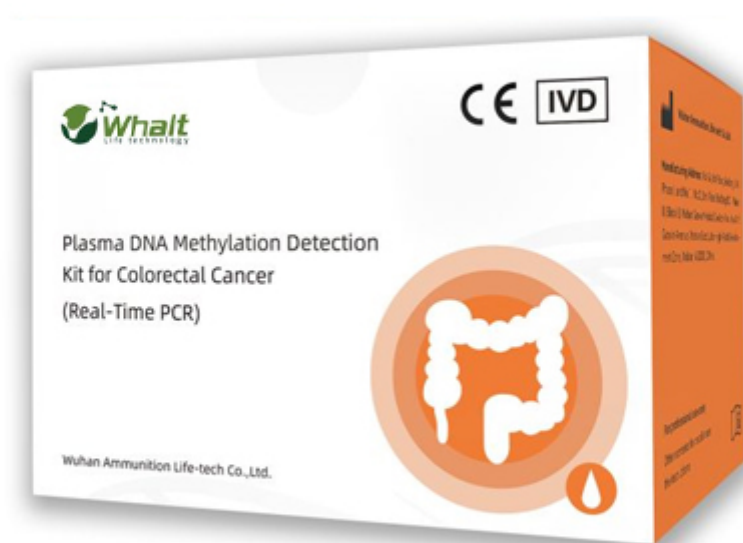


Kit PCR de Metilación SDC2/TFPI2 para cribado colorrectal en Heces



Kit IVD para la detección cualitativa de la metilación de los genes SDC2 y TFPI2 en ADN de células exfoliadas intestinales presentes en heces. Diseñado como herramienta no invasiva para la evaluación del riesgo de cáncer colorrectal y lesiones precancerosas, mediante PCR a tiempo real con conversión por bisulfito.

Presentación: 24 test

PRODUCTO EXCLUSIVO PARA USO PROFESIONAL Y DIAGNÓSTICO IN VITRO

El Stool DNA Methylation Detection Kit for Colorectal Cancer (Real-Time PCR) es un ensayo molecular avanzado que permite detectar la metilación de los genes SDC2 y TFPI2, dos biomarcadores epigenéticos asociados a la aparición temprana de cáncer colorrectal. La prueba se realiza sobre ADN obtenido de células exfoliadas presentes en muestras de heces, proporcionando una alternativa no invasiva para la evaluación del riesgo en pacientes candidatos a colonoscopia.

El método combina extracción con beads magnéticas, conversión por bisulfito y PCR a tiempo real en triple canal, permitiendo la detección específica de secuencias metiladas en los canales ROX (SDC2) y FAM (TFPI2), junto con un control interno ACTB (VIC) que garantiza la validez de la muestra.

La metilación de SDC2 y TFPI2 es un evento temprano en la carcinogénesis colorrectal, lo que convierte este ensayo en una herramienta útil para la detección precoz, el cribado complementario y la estratificación del riesgo.

¿Qué detecta este kit?

Detecta la **metilación de los genes SDC2 y TFPI2** en ADN procedente de células exfoliadas intestinales presentes en heces.

¿Para qué sirve esta prueba?

Es una herramienta **no invasiva** para evaluar el riesgo de **cáncer colorrectal o lesiones precancerosas** en pacientes que podrían requerir colonoscopia.

¿Es una prueba diagnóstica definitiva?

No. Los resultados deben interpretarse junto con la historia clínica, otras pruebas y la evaluación médica.

¿Qué tipo de muestra se utiliza?

Muestras de heces recogidas en el **Stool Preservation Solution** del fabricante.

¿Cómo interpretar un resultado positivo, negativo y la posibilidad de falsos negativos?

Un resultado positivo indica un alto riesgo de cáncer colorrectal o lesión precancerosa en el momento de la toma de muestra, por lo que se recomienda realizar una colonosopia u otras pruebas confirmatorias. Un resultado negativo sugiere un bajo riesgo en ese momento, aunque no excluye completamente la enfermedad; se aconseja mantener un cribado periódico. Pueden existir falsos negativos, especialmente cuando la muestra contiene pocas células exfoliadas, el ADN está degradado o se producen errores en la recogida o procesamiento de la muestra.

Características principales

- **Detección cualitativa** de metilación de SDC2 (ROX) y TFPI2 (FAM).
- Control interno ACTB (VIC) para verificar calidad y cantidad de ADN.
- Ensayo basado en PCR a tiempo real con conversión por bisulfito.
- **Muestra no invasiva.** ADN de células exfoliadas en heces.
- Alta sensibilidad clínica (95,3%) y especificidad (90,3%).
- Detección de 1% de ADN metilado en 10^4 copias/ μ L.
- Sin interferencias con fármacos habituales, enemas o ADN animal/vegetal.
- Procesamiento seguro mediante preservación en solución específica.
- Controles positivos y negativos incluidos en cada ensayo.
- Compatible con ABI 7500, SLAN-96P, Roche LC480 y cobas z480.

Especificaciones Técnicas

Principio del ensayo

Conversión por bisulfito: citosinas no metiladas $\rightarrow$ uracilo; metiladas permanecen.

PCR en triple canal: SDC2 $\rightarrow$ ROX. TFPI2 $\rightarrow$ FAM. ACTB $\rightarrow$ VIC

Determinación cualitativa mediante Ct y puntos de corte establecidos (≤ 38).

Componentes del kit

PCR Mixture I (buffer + dNTPs)

PCR Mixture II (primers + sondas específicas)

Taq DNA Polymerase (Hot-Start)

Control positivo (plásmido DNA)

Rendimiento clínico

Sensibilidad: 95,3%

Detección de adenoma avanzado: 63,4%

Especificidad: 90,3%

Limitaciones

Requiere Kit A (preservación de heces) y Kit B (extracción + bisulfito).

No sustituye colonoscopia en caso de resultado positivo.

Un resultado negativo no excluye totalmente la enfermedad.

Si desea incorporar este ensayo a su laboratorio o necesita asesoramiento técnico, nuestro equipo de Akralab puede ayudarle a integrar el flujo completo de preservación, extracción, conversión y PCR.

☐ [Contacte con nuestro equipo comercial](#) para soporte técnico, precios y disponibilidad.

SKU: ICOLOHUNTER-24

Categories: Diagnóstico Molecular, Kits qPCR

Tags: kit metilacion cancer colorrectal pcr, kit metilación por pcr cribado colorrectal, kit pcr metilación cancer colorrectal, kit pcr metilación cribado colorrectal