► **BD MAX Vaginal Panel (Perfil vaginal BD MAX)**

¿Cómo puede tener un verdadero

IMPACTO?

"Las pruebas que tardan horas en lugar de días... tendrán un impacto positivo en las pacientes".

Director Científico del Departamento de Investigación y Desarrollo/Pruebas Esotéricas Tampa General Hospital

Amplíe el potencial de su laboratorio para realizar pruebas moleculares

- **Flujo de trabajo eficiente** para el manejo oportuno de pacientes.[1]
- **Velocidad y precisión** en el diagnóstico para ayudar que se brinde el tratamiento adecuado con rapidez.[1]
- **Versatilidad** de las pruebas para una amplia variedad de pacientes.[1]

Visite moleculardiagnostics.bd.com para obtener más información.

Sistema BD MAX

BD

Eleve el estándar de atención

Presentamos el nuevo BD MAX Vaginal Panel (Perfil vaginal BD MAX)

El primer ensayo de reacción en cadena de la polimerasa (RCP) basado en microbiomas que detecta directamente las 3 causas infecciosas más comunes de vaginitis.[1]

- Vaginosis bacteriana, candidiasis vulvovaginal y *Trichomonas vaginalis.*[1]
- Maximiza la eficiencia con la toma de 1 muestra y la realización de 1 prueba para detectar las 3 causas infecciosas más comunes de vaginitis.
- Apoya las iniciativas de resistencia antimicrobiana al reportar *Candida krusei* y *C. glabrata*.

¿Por qué cambiar?

Con las pruebas diagnósticas tradicionales, hasta un 40% de las mujeres con vaginitis se quedan sin recibir un diagnóstico después de la visita clínica inicial.[2] El BD MAX Vaginal Panel (Perfil vaginal BD MAX) ofrece una detección más completa y precisa,[1] para ayudar a más pacientes.

Prevalencia significativa. Complicaciones graves.

Hasta un 75% de las mujeres presentan al menos un caso de CVV,* TV** o VB† a lo largo de su vida[3]

Entre 40% y 45% tendrán 2 o 3[2]

Estas infecciones dan como resultado aproximadamente **10 millones** de visitas a consultorios médicos al año[4]

*CVV = candidiasis vulvovaginal.
**TV = Trichomonas vaginalis.
†VB = vaginosis bacteriana.

¿Por qué ahora?

Los riesgos para la salud incluyen:

- bebés prematuros o de bajo peso al nacer
- aborto espontáneo en las últimas etapas del embarazo
- mayor riesgo de infecciones de transmisión sexual como VIH y enfermedad pélvica inflamatoria[1]

La necesidad de contar con mejores pruebas

El diagnóstico clínico y las técnicas tradicionales de diagnóstico tienden a ser subjetivos y de sensibilidad y especificidad variables.[3]

40% **de las mujeres con vaginitis salen de la visita médica inicial sin un diagnóstico[2]**

Esto potencialmente puede conducir a:

- síntomas persistentes
- visitas repetidas
- tratamiento inadecuado
- manejo antimicrobiano deficiente
- costos innecesarios asociados con el sistema de servicios de salud[2,3,5]

Desempeño global en comparación con el estado de infección de la paciente[1]

	Muestra tomada por el médico		Muestra tomada por la paciente		Muestras artificiales[d]	
	Sens.*	Espec.**	Sens.	Espec.	PCP[2]	PCN[3]
Vaginosis bacteriana	90.5%	85.7%	90.7%	84.5%		
Grupo de Candida [1]	90.9%	94.1%	92.2%	91.9%		
Candida glabrata [a]	75.9%	99.7%	86.7%	99.6%	100%	100%
Candida krusei [b]	Sin datos	99.8%	Sin datos	100%	100%	100%
Trichomonas vaginalis [c]	93.1%	99.3%	93.2%	99.3%		

* Sensibilidad **Especificidad
[1] *El grupo de Candida* incluye *C. albicans, C. dubliniensis, C. parapsilosis* y/o *C. tropicalis.*
[2] Porcentaje de concordancia positiva
[3] Porcentaje de concordancia negativa
[a] De un total de 7 resultados falsos negativos para *C. glabrata*, 6 mostraron resultados en CHROMagar que fueron congruentes con una baja carga de *C. glabrata* (nivel de crecimiento de 1+ a 2+) y 1 mostró un resultado en CHROMagar que fue congruente con una alta carga de *C. glabrata* (nivel de crecimiento de 3+).
[b] No se identificaron muestras positivas para *C. krusei* en el estudio mediante el método de referencia.
[c] Se registraron 9 resultados falsos negativos. De este total, 7 dieron resultados negativos con un método molecular autorizado por la Administración de Medicamentos y Alimentos (FDA) de los Estados Unidos de América.
[d] Para analitos raros, se realizó una evaluación de muestras artificiales para complementar los datos recopilados en el estudio. La mitad de las muestras artificiales que dieron resultados positivos estaban entre ≥1 y <2 del límite de detección (LDD).

¿Por qué BD? Un tratamiento preciso empieza con un diagnóstico preciso. El BD MAX Vaginal Panel (Perfil vaginal BD MAX) es el primer ensayo basado en microbiomas y autorizado por la FDA que detecta las 3 causas infecciosas más comunes de vaginitis,[3] con la eficiencia que ofrece la toma de 1 sola muestra. Resultados sistemáticos y precisos que superan los métodos tradicionales para la detección de vaginitis.[1]

Referencias: 1. Prospecto/datos de ensayos clínicos. 2. Carr PL et al. "Shotgun" versus sequential testing. Cost-effectiveness of diagnostic strategies for vaginitis. *JGIM*. 2005;793-799. 3. Hainer BL et al. Vaginitis: diagnosis and treatment. *Am Fam Phys.* 2011;83:807-815. 4. Kent HL. Epidemiology of vaginitis. *Am J Obstet Gynecol.* 1991;165:1168-1176. 5. Powell K. Vaginal thrush: quality of life and treatments. *Br J Nurs.* 2010;19:1107-1111.

BD, Sparks, MD 21152-0999 EUA
800.638.8663

bd.com

© 2018 BD. BD, el logotipo de BD Logo y BD MAX son marcas comerciales de Becton, Dickinson and Company.
2-223854-US Febrero de 2018.