RPR CUALITATIVO / CUANTITATIVO

Actualizado en Junio 2025 por TM César González.
Revisado y Aprobado por TM Jacqueline Parada.

Código del Examen : **669**

Nombres del Examen : RPR Cualitativo/ Cuantitativo; Reagina plasmática rápida para diagnóstico presuntivo de sífilis

Laboratorios de Procesamiento :

Laboratorio	Días de Procesamiento	Plazo de Entrega de Resultados
Laboratorio CMSJ Bioquímica (Serología)	Lunes a Sábado (08:00 – 18:00 hrs.)	1 día hábil

Preparación del Paciente : No requiere preparación

Muestra Requerida :

Suero
Recolectar 4 mL de sangre en un tubo tapa amarilla (con gel separador).
(Volumen de determinación: 1 ml de suero)

Muestras Opcionales:
Suero tubo rojo

Plasma
Recolectar 4 mL de sangre en un tubo tapa lila (EDTA).
(Volumen de determinación: 1ml de plasma)

Estabilidad de la Muestra [3] :

Muestra	T° Ambiente (20 - 25 °C)	Refrigerada (2 - 8 °C)	Congelada (-20°C)
Sangre Total	8 horas	Sin información	No Aplica
Suero o plasma	8 horas	14 días	14 días

Condiciones de Envío al Laboratorio :

*Dentro de Santiago y en el día
Sangre total: Ambiente SI/ Refrigerada NO/ Congelada NO
Suero o plasma: Ambiente SI/ Refrigerada SI/ Congelada SI

*Desde fuera de Santiago
Suero o plasma: Ambiente NO/ Refrigerado SI/ Congelado SI

**Sólo si el tiempo de traslado cumple con la estabilidad de la muestra.*

Método Utilizado : Floculación Macroscópica (Test No Treponémico)

Intervalos de Referencia[1] : **No Reactivo**

Si el resultado es **Reactivo**, la muestra de suero se titula (método cuantitativo).

Valor Crítico [4] : RPR **Reactivo** de mujer hospitalizada

Parámetros de Desempeño : No Aplica

Información Clínica [1] : La sífilis es una enfermedad sistémica causada por el *Treponema pallidum*, siendo la infección natural exclusiva del ser humano. La vía principal de transmisión es el contacto sexual. Sin embargo, la vía transplacentaria también es importante.

La prueba de reagina plasmática rápida (RPR) puede usarse sólo como tamizaje en el diagnóstico y monitoreo del tratamiento de sífilis, ya que no constituye un test treponémico. Un resultado positivo *puede* significar la presencia de la enfermedad, por lo que el siguiente paso es confirmar el diagnóstico con una prueba terponémica tal como MHAT, o bien ELISA IgG-IgM para *Treponema pallidum*. Después del tratamiento con los antibióticos, los niveles de anticuerpos para sífilis deben disminuir. Estos niveles pueden vigilarse con la prueba de RPR. Los niveles inalterados o crecientes pueden significar que la infección persiste.

Referencias :

1. Inserto del fabricante. Lorne Laboratories LTDA.
2. Fernando Abarzúa C., Cristián Belmar J., Alonso Rioseco R., Jacqueline Parada B., Teresa Quiroga G. y Patricia García C. "Pesquisa de sífilis congénita al momento del parto: Suero materno o sangre de cordón?" Revista Chilena Infectologia 2008; 25 (3): 155-161
3. Mayo Medical Laboratories. Rapid Plasma Reagin (RPR), Response to Therapy, serum.
4. Servicio de Laboratorios Clínicos Pontificia Universidad Católica de Chile. Procedimiento Valores Críticos Centro Médico San Joaquín. Documento Interno.