

PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO,
TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO
DE LAS ENFERMEDADES
HEMATOLÓGICAS Y
ONCOLÓGICAS.
JORNADASTSS.ES

18-19
DE MAYO
2019

CURSO PREVIO
17 de Mayo



COMPARATIVA ENTRE EL RESULTADO DE LOS PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO/FIBRINA Y LA CUANTIFICACIÓN DEL DÍMERO-D

LÓPEZ FERNÁNDEZ, MARIBEL; SALA SANT, YOLANDA; BUSQUÉ ROSSICH, ÀNGELS; PUIGGRÒS FONT, ANNA

INTRODUCCIÓN

La hemostasia es el conjunto de mecanismos desencadenados para detener una hemorragia. Se divide en tres fases: primaria (vasoconstricción y formación del trombo), secundaria (estabilización del coágulo) y fibrinólisis (degradación de la fibrina).

En la fibrinólisis se forman distintos productos de degradación como el dímero-D (DD) y los productos de degradación de fibrina/fibrinógeno (PDF).

Concentraciones elevadas son significativas en pacientes con trombosis venosa profunda, tromboembolismo pulmonar, coagulación intravascular diseminada y otras patologías.

OBJETIVOS

Comparar los resultados de PDF y DD.

Identificar las muestras con discrepancia entre PDF y DD, relacionándolos con la clínica.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se midieron los niveles de DD y PDF en plasma de citrato sódico de **116** muestras (49 mujeres y 67 hombres). Se cuantificó el DD en el analizador STA-Compact (**Stago**) mediante inmunoturbidimetría (valores normales <500ng/mL).

Se midió el PDF utilizando el kit **FDP-Plasma (Stago)**, una técnica semicuantitativa de aglutinación de látex. Los resultados se informan en 3 rangos: <5 (valor de referencia), 5–20 y >20µg/mL.

Para el análisis estadístico se utilizó el paquete estadístico R Core Team (2016).

RESULTADOS

Se dividieron los resultados en tres grupos según el rango de PDF. El primer grupo con PDF <5µg/mL (n=67) presentó una media de DD=844 ng/mL, el segundo grupo con PDF 5-20µg/mL (n=26) mostró una media de DD=5350 ng/mL y el tercer grupo con PDF >20µg/mL (n=23) con una media de DD=13800 ng/mL (ver gráfico 1).

En el análisis de discrepancias ninguna muestra presentó PDF positivo y DD negativo. Identificamos 40 muestras con DD >500ng/mL y PDF <5µg/mL. Las orientaciones diagnósticas fueron: infección (42.5%), trombofilia (17.5%), cardiopatía (15%), hemopatía no trombótica (7.5%), traumatismo (7.5%), neoplasia (5%), embarazo (2.5%) y enfermedad autoinmune (2.5%) (ver gráfico 2).

CONCLUSIONES

Se observa una correlación entre PDF y DD.

Moresco et al. publicaron un estudio comparativo con resultados similares (n=144).

El DD presenta una alta sensibilidad, detectando enfermedades trombóticas con PDF negativos, y una baja especificidad, presentando DD elevados en múltiples patologías.

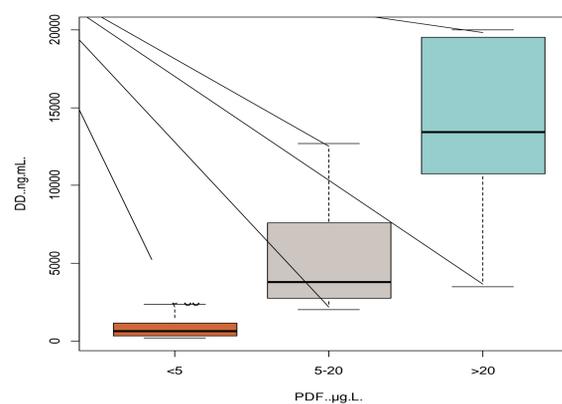


Gráfico 1: comparativa de resultados de DD y PDF

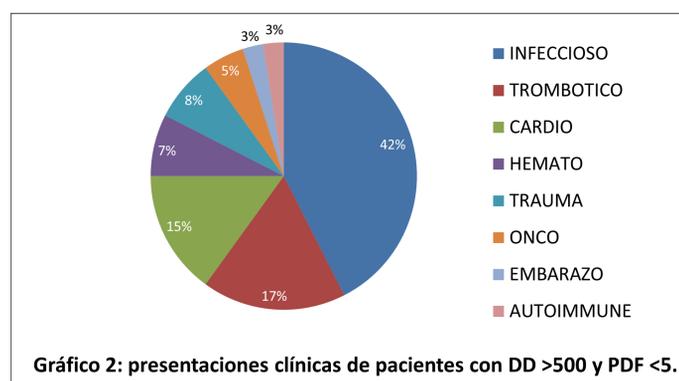


Gráfico 2: presentaciones clínicas de pacientes con DD >500 y PDF <5.