

LRC e-news

Núm. 22· Gener de 2016

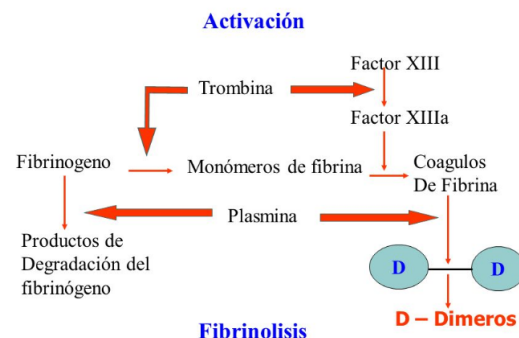


MEDICIÓ DEL DÍMER-D EN EL DIGNÒSTIC DE LA MALALTIA TROMBOEMBÒLICA VENOSA

La **malaltia tromboembòlica venosa** (MTV), que es manifesta clínicament com a trombosi venosa profunda (TVP) o embòlia pulmonar (EP), representa un important problema de salut pública ja que causa una elevada morbidimortalitat. Malgrat la seva freqüència, el diagnòstic de la MTV és difícil ja que els símptomes clínics són inespecífics i sovint cursen de manera silenciosa. La medicina moderna utilitza arbres de decisió que associen la clínica amb proves complementaries d'imatge. Aquests exàmens són cars i de vegades invasius, d'aquí la utilitat d'una prova diagnòstica no invasiva com la determinació dels **dímers-D** en el diagnòstic d'exclusió de la MTV.

Durant la fibrinòlisis, la plasmina en la seva forma activa és la responsable de la degradació de la xarxa de fibrina que constitueix el coàgul transformant-la en fibrinopeptids solubles. Aquests productes de degradació (PDF), com el dímer-D, són eliminats pel fetge i ronyó.

El dímer-D, per tant, és un producte de degradació de la fibrina estable i la seva presència revela la formació d'un coàgul recentment.



Poden trobar-se nivells elevats de dímer-D en diverses situacions clíniques en les quals existeix degradació de fibrina, el que el converteix en un test de baixa especificitat. No obstant això, la seva sensibilitat és molt alta, per tant és una prova molt adequada per descartar TVP o EP.

Nota del laboratori:

Els resultats de la mesura del dímer-D depenen del mètode que s'utilitza i poden expressar-se de diferents maneres. La nova prova implementada en l'LRC; **D-DÍMER Plasma (6128)**; s'expressa en unitats de massa FEU (unitats equivalents de fibrinogen) i en magnitud $\mu\text{g/L}$.

Valors de referència:

Una concentració <500 $\mu\text{g/L}$ (FEU) permet descartar el diagnòstic de MTV amb un valor predictiu negatiu del 98,7%.

Un petit percentatge de pacients amb trombosi venosa profunda distal i embolisme pulmonar subsegmentari o perifèric poden donar resultats per sota del valor de tall (fals negatiu)

No s'ha d'usar aquesta prova per a l'exclusió de TVP o EP en pacients amb:

- *teràpia anticoagulant a dosi terapèutica durant >24h*
- *teràpia fibrinolítica els 7 dies precedents*
- *trauma o cirurgia les 4 setmanes anteriors*
- *malaltia maligna disseminada*
- *aneurisma aòrtic*
- *sèpsia, infecció greu, pneumònia, infeccions cutànies greus*
- *cirrosi hepàtica*
- *embaràs, a menys que es disposi de intervals de referència específics*



Per a més informació:

Administració: 92483027
Laboratori: 932483028

www.lrc.es