

## Una revisión sobre la prueba de dímero D en el diagnóstico del tromboembolismo venoso

Montesano Sánchez, L.<sup>1</sup>; Cuesta López, M.<sup>2</sup>; Fernández Puntero, B.<sup>3</sup>; De la Vega Bueno, E.<sup>4\*</sup>. <sup>1</sup>Licenciado en Medicina, especialista en Análisis Clínicos, especialista en Microbiología Clínica. <sup>2</sup>Licenciada en Farmacia, especialista en Análisis Clínicos, especialista en Microbiología Clínica. <sup>3</sup>Doctora en Farmacia, especialista en Análisis Clínicos. <sup>4</sup>Doctora en Medicina, especialista en Hematología y Hemoterapia. Laboratorio de Urgencias y \*Servicio de Hematología del Hospital Carlos III de Madrid.

**Palabras clave:** dímero D, tromboembolismo venoso, trombosis venosa profunda, embolismo pulmonar, sensibilidad, valor predictivo negativo.

**Keywords:** D-dimer, venous thromboembolism, deep vein thrombosis, pulmonary embolism, sensibility, negative predictive value.

*A review on d-dimer test in the diagnosis of venous thromboembolism*

### RESUMEN

La trombosis venosa profunda y el embolismo pulmonar, conjuntamente denominados tromboembolismo venoso, son causas comunes de morbilidad y mortalidad. Los dímeros D, productos de degradación de los enlaces cruzados de fibrina, han sido extensamente evaluados como prueba diagnóstica para el tromboembolismo venoso agudo. Varios estudios han mostrado su alta sensibilidad y su valor predictivo negativo, pero con una escasa especificidad: niveles plasmáticos elevados están presentes en casi todos los pacientes con tromboembolismo venoso, pero también se asocian con muchas otras circunstancias, incluyendo la edad avanzada, la gestación, el trauma, el periodo postoperatorio, los estados inflamatorios y el cáncer. El papel del dímero D está, por tanto, limitado a descartar el tromboembolismo venoso en el contexto adecuado. Aún más, la sensibilidad, la especificidad y el valor predictivo negativo varían dependiendo del tipo de ensayo. Ensayos altamente sensibles, como los ensayos enzimáticos enzimáticos y rápidos, presentan una elevada proporción de falsos positivos, pero

### SUMMARY

Deep vein thrombosis and pulmonary embolism, jointly termed venous thromboembolism, are common causes of morbidity and mortality. D-dimers, degradation products of cross-linked fibrin, has been extensively evaluated as a diagnostic test for acute venous thromboembolism. Several studies have shown its high sensitivity and negative predictive value but poor specificity: elevated plasma levels are present in nearly all patients with venous thromboembolism but are also associated with many other circumstances, including advancing age, pregnancy, trauma, the postoperative period, inflammatory states, and cancer. The role of D-dimer testing is therefore limited to the ruling out of venous thromboembolism, in appropriate setting. Moreover, the sensitivity, specificity and negative predictive value vary depending on the type of assay. Highly sensitive assays, such as standard or rapid enzyme-linked immunosorbent assays, have high false positive rates but are able to rule out thromboembolism, outpatients presenting with a low clinical probability of venous

Acceso al documento completo solo para socios de AEF A