

DETERMINACIÓN DE LA PREVALENCIA DE ANTICUERPOS ANTI HEPARINA-PF4 EN PACIENTES SOMETIDOS A HEMODIÁLISIS CON LA TÉCNICA DE INMUNOENSAYO EN PARTÍCULAS DE GEL

A. Palma Vallengano^a, M. Benítez^b, A. Amián^a, A. Chacón^a, J.C. Diéguez^a, A. Fernández^a, E. Martín^a, M.V. Moreno^a, J.A. Quesada^a, J.N. Rodríguez^a y G. Rodríguez^a

^aServicio de Hematología y Hemoterapia. ^bServicio de Nefrología. Hospital Juan Ramón Jiménez de Huelva.

Introducción y objetivo: La trombocitopenia inmune inducida por heparina (TIH) se caracteriza por la formación de anticuerpos contra complejos *heparina-factor 4 plaquetario* (H-PF4), constituyendo su presencia un factor de riesgo para fenómenos tromboembólicos incluso cuando se presentan de forma subclínica (sin trombocitopenia ni trombosis). Los datos sobre prevalencia de estos anticuerpos varían, entre otros factores, según la población estudiada y el tipo de test con que se lleve a cabo la detección, habiéndose publicado cifras que apenas alcanzan el 1% a otras en las que se detecta una prevalencia que supera el 17%. En la mayoría de los casos el test empleado es de tipo inmune según técnica de ELISA, el cual presenta una elevada sensibilidad con una tasa de falsos positivos que puede llegar al 30%. Por otro lado, los pacientes con insuficiencia renal crónica (IRC) terminal suponen una población susceptible de desarrollar anticuerpos anti H-PF4 al estar continuamente expuestos a heparina durante la diálisis lo que se traduce en un mayor riesgo teórico de sufrir TIH y, con ello, de eventos tromboembólicos.

Objetivo: Determinar la prevalencia de anticuerpos anti H-PF4 mediante inmunoensayo en partículas de gel (técnica menos sensible pero con menor tasa de falsos positivos que la técnica de ELISA) en pacientes con IRC en diálisis periódicas.

Metodología: Mediante muestreo aleatorio sistemático se seleccionó una muestra de 82 pacientes en diálisis periódicas considerándose como único motivo de exclusión a los enfermos en tratamiento anticoagulante oral. La presencia de anticuerpos anti H-PF4 quedó definida como la positividad del test mediante la técnica de inmunoensayo en partículas de gel comercializado por DiaMed AG. También se estudió en los casos positivos la presencia de trombocitopenia (plaquetas < 135.000/ml ó descenso mayor del 50% sobre el recuento anterior) ó episodios de trombocitopenias previas.

Resultados: De los 82 pacientes incluidos en el estudio sólo 1 (1,21%) resultó positivo para el test, el cual además no presentaba trombocitopenia ni evidencia de procesos trombóticos. Se procedió a retirarle la heparina de las diálisis y se le repitió el test a los 25 días, el cual resultó negativo.

Conclusiones: 1. La prevalencia detectada mediante aglutinación en partículas de gel en nuestros pacientes es inferior a la publicada en otros estudios lo que podría explicarse en parte por la menor sensibilidad del mismo respecto a los realizados por técnica de ELISA. Sin embargo, por su menor coste, facilidad de determinación y elevada especificidad lo consideramos un test útil como medio de diagnóstico en el laboratorio de Hematología de un hospital. 2. La detección de pacientes con positividad para anticuerpos antiheparina-PF4 y su seguimiento clínico podrían aportar evidencias sobre la necesidad de replantear una anticoagulación alternativa con el fin de disminuir la morbimortalidad futura en los mismos.