



# DIMEROS-D

**Autores: Consolación Fernández Vera, Palmira González Fernández, María Villalba González, Ana Isabel Albarran García, Rosario Díaz Torrado.**  
U.G.C. Hematología y Hemoterapia. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla

## INTRODUCCIÓN

Los Dímeros-D son productos de la degradación de la fibrina.  
La fibrina es una proteína que interviene en la formación de una gran parte de los coágulos sanguíneos.  
La presencia de Dímeros-D en la sangre evidencia la presencia de un coágulo sanguíneo.

## OBJETIVOS

Un análisis de sangre para medir el índice de Dímeros-D permite detectar la presencia de un coágulo sanguíneo. El análisis de sangre para medir el índice de Dímeros-D permite confirmar el diagnóstico de una embolia pulmonar o de una trombosis venosa profunda. La embolia pulmonar consiste en la obstrucción de la arteria pulmonar debido a la presencia de un coágulo proveniente de una vena de otra parte del cuerpo. En muchos casos este análisis permite prescindir de otros exámenes más invasivos.

## RESULTADOS

- 1º La sensibilidad de este análisis es superior a 95%.
- 2º Esta técnica debe practicarse con urgencia para confirmar o descartar una embolia pulmonar o una trombosis venosa profunda.
- 3º El índice normal de Dímeros-D en la sangre es inferior a 500 microgramos/litro.
- 4º Un índice bajo de Dímeros-D permite descartar una embolia pulmonar o una trombosis venosa con casi 100% de certeza.

Este análisis de sangre es muy sensible pero poco específico. Además, la concentración de Dímeros en la sangre puede aumentar debido a ciertos factores. Algunas condiciones fisiológicas provocan la formación de pequeñas cantidades de fibrina:

- Después de una intervención quirúrgica.
- Patologías inflamatorias.
- Reabsorción de un hematoma.
- Hemorragias.
- El índice sanguíneo de Dímeros-D aumenta con la edad (a partir de los 50 años la edad multiplicado por 10).

## CONCLUSIONES

Es importante señalar que un aumento de concentración de Dímeros-D no confirma necesariamente una embolia pulmonar o una trombosis venosa profunda. Sin embargo, un resultado negativo descarta por completo el diagnóstico de una embolia pulmonar o una trombosis venosa profunda.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Para desarrollar la técnica utilizamos 2 autoanalizadores que existen en el área de coagulación de nuestro hospital.

-BCS de la firma Siemens con el reactivo Innovance D-Dimer, el cual es un ensayo inmunoturbidimétrico con partículas intensificadoras para la determinación cuantitativa de productos de degradación de la malla de fibrina (Dímeros-D) en plasma humano. Este autoanalizador es el que más utilizamos.



- STRATUS Cs Acute Care DDMR test pak, utiliza el Inmunoensayo fluorescencia, es un ensayo tipo “sandwich (dos anticuerpos) two-site, doble basado en la técnica de inmunoensayo de partición radial (RPIA). Esta técnica es más sensible, se utiliza para confirmar determinados valores y para realizar algunos estudios de enfermos de neumología.



Para ambas técnicas necesitamos utilizar plasma citratado pobre en plaquetas, el cual obtendremos extrayendo al enfermo un citrato, el cual se centrifuga durante 15 minutos a 2500 rpm (centrifuga refrigerada). También necesitamos 2 controles uno patológico y otro normal específico para cada técnica. Las muestras lipémicas o muestras que contienen partículas que no pueden ser clarificadas mediante centrifugación deben ser excluidas del ensayo.