PARA PROFESIONALES

COMBINACIÓN DE DOS ENSAYOS RÁPIDOS AUTOMATIZADOS COMPLEMENTARIOS PARA EL DIAGNÓSTICO DE LA TROMBOCITOPENIA INDUCIDA POR HEPARINA

El tiempo en el que se confirma el diagnóstico de trombocitopenia inducida por heparina (HIT) es muy importante. Una investigación analizó la combinación de 2 ensayos automatizados, una prueba inmunoturbidimétrica de látex (LIA), que evalúa la inhibición competitiva de un anticuerpo monoclonal similar al que aparece durante la HIT y un inmunoensayo de quimioluminiscencia (CLIA) para detectar IgG anti-PF4/heparina, con el objetivo de optimizar la sensibilidad diagnóstica y producir una buena especificidad, en particular a altas reactividades de ensayo.

Los resultados obtenidos demostraron que esta combinación tiene una alta sensibilidad similar a los inmunoensayos enzimáticos, con una probabilidad progresivamente mayor de detectar anticuerpos activadores de plaquetas y una mayor reactividad del ensayo, que alcanza el 98% cuando ambas pruebas automatizadas producen resultados moderados o fuertes.

Se debe tener en cuenta que frente a la sospecha de HIT, el tratamiento es la suspensión de la heparina y se debe cambiar a otro tipo de anticoagulante. Por ello, la importancia de su diagnóstico rápido y certero.

Bibliografía:

Warkentin TE y col. Combination of two complementary automated rapid assays for diagnosis of heparin-induced thrombocytopenia (HIT). J Thromb Haemost 2020; 18: 1435-46.