

## P-010

### EVALUACIÓN DE TEST 1 ALIFAX PARA DETERMINACIÓN DE VSG EN TUBO DE EDTA

M.S. Noya, S. Martín, M. Amor, S. Muñiz, R. Vázquez y J. Batlle

*Servicio Hematología. Complejo Hospitalario Universitario Juan Canalejo. A Coruña*

**Introducción:** La velocidad de sedimentación globular (VSG) es una determinación simple, rápida y muy solicitada. Quizá su mayor problema sea la extracción de tubo de citrato específico, lo que genera muchas incidencias preanalíticas. En nuestro centro, un 7,4% no se llega a realizar: falta tubo en el 4,9%, muestra insuficiente en el 1,7%, y coaguladas un 0,9%. Se ha evaluado el Test 1-ALIFAX de IZASA que permite medir VSG en el mismo tubo de EDTA del hemograma.

**Pacientes y métodos:** Se realizaron determinaciones en 258 pacientes: niños, pacientes hematológicos, ambulantes e ingresados. 98 se procesaron el mismo día y las restantes al día siguiente. Se comparó con nuestro método habitual: SEDI, de Becton-Dickinson: tubo de citrato dedicado. Algunas muestras fueron procesadas a las 24h tras almacenar a 4°C. El Test 1 utiliza la microsedimentación y, su determinación se hace por múltiples lecturas en una fase seleccionada de la reacción, utilizando fotometría capilar.

**Resultados:** El coeficiente de correlación global fue de 0,87. La media de valores de Test 1 fue de 26,39 (rango 2-120) y la de SEDI de 31,85 (1-140). Para las muestras procesadas a la vez (n = 98), el coeficiente de correlación fue de 0,89. La media de Test 1 fue de 24,20 y la de SEDI, 28,03. Cuando se determinó Test 1 a las 24h (n = 160), no hubo variación: 0,86. En los pacientes hematológicos (n = 63), la correlación fue 0,80. Media Test 1: 21.0 y con SEDI: 23.35. La media de las diferencias total fue de 5,4, y en hematológicos 2.3. Cuando los valores son normales, casi no hay diferencias, pero a medida que aumenta el valor de la VSG, hay casos en que hay diferencias, y casi siempre es mayor el de SEDI. Encontramos más casos con VSG elevada con SEDI (45,3%) que con Test 1 (39,1%). Discrepancias: 7 casos normales con SEDI y, elevados con Test 1. Asimismo, en 23 casos era elevado con SEDI y normal con Test 1: la mayoría escasa diferencia, pero se observaron 4 casos con diferencias importantes (2 eran LNH).

**Conclusiones:** Los resultados son bastante comparables, con ventajas: utiliza tubo EDTA estándar, colocados en las gradillas del analizador hematológico. La correlación es del 0,87, con estabilidad de resultados tras almacenar a 4°C durante 24 h. Manejo sencillo. Rapidez: procesa 170 -180 muestras /hora. El primer resultado disponible a los 3 minutos y 30 segundos. Desventajas: No es un Westergren. Pincha el tubo de EDTA, lo que podría ser un punto de conflicto, generando mínimos desechos. En este momento sólo existen controles comerciales. Debe existir un buen sistema de registro preanalítico y clasificador de muestras para diferenciar aquellas a las que se realizará VSG