

## **EVALUACIÓN DE LA GENERACIÓN DE TROMBINA (POTENCIAL ENDÓGENO DE TROMBINA) COMO MARCADOR DE HIPERCOAGULABILIDAD EN PACIENTES CON TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA. CORRELACIÓN CON LOS NIVELES DE DÍMERO D**

P. Llamas, R. Mata, A. García-Raso, L. Mínguez, M. Barchín, E. González, R. de las Heras, M. Santolaria, J. Outeriño

*Servicio de Hematología. Fundación Jiménez Díaz*

**Introducción:** Recientemente se han descrito algunos marcadores útiles para predecir la recurrencia de la trombosis venosa (TV) tras suspender el tratamiento anticoagulante, como es el dímero D. La generación de trombina es un indicador de la activación del sistema hemostático y podría ser también útil para valorar el riesgo de recurrencia.

**Objetivos:** Evaluar el potencial de generación de trombina endógena en un grupo de pacientes TV y ver su correlación con los niveles de dímero D.

**Pacientes y métodos:** Se estudiaron 53 pacientes con trombosis venosa profunda (3 localización inusual, 11 TEP, y 39 TVP) (33 M y 20 V; edad media,  $49,1 \pm 16,1$ ). Doce pacientes no estaban recibiendo tratamiento anticoagulante oral (TAO) y 41, si. Se incluyeron en el estudio 15 controles (pacientes ambulatorios), sin problemas tromboticos ni otra enfermedad médica de base. La generación de trombina (ETP, Dade Behring) se midió de forma continua con un sustrato cromogénico en un autoanalizador BCS (Dade Behring). Los resultados se expresaron como ETP o potencial de generación de trombina endógena (mili absorbancia-mA) y el pico de la generación de trombina. Se determinaron de forma paralela los niveles de dímero D por un test de ELISA rápido (Vidas D-Dimer; bioMerieux).

**Resultados:** El grupo control mostró unos niveles de DD de  $291,12 \mu\text{g/l} \pm 49,4$  y de ETP de  $201,42 \text{ mA} \pm 91,6$ . En los pacientes los niveles de DD fueron de  $280,12 \mu\text{g/l} \pm 507$  (r: 52-2703) y de ETP de  $243 \text{ mA} \pm 112,9$  (r: 101,8-557). Doce pacientes presentaron unos valores de ETP por encima del valor estándar (387 mA), media  $428,0 \text{ mA} \pm 45,4$  (r: 391,8-557) coincidiendo en 11 pacientes con unos valores de DD  $> 500 \mu\text{g/l}$  (media  $914 \mu\text{g/l} \pm 732,6$ ). El paciente restante presentó un DD de  $444 \mu\text{g/l}$ . De estos 12 pacientes, 6 estaban recibiendo TAO (3 TV recientes, 1 TVP antigua+cirugía reciente, 2 TV antiguas +SAF e hiperhomocisteinemia), y 6 no (2 embarazos, y 4 que habían suspendido el TAO en los 6 meses previos, sin datos de recurrencia trombotica). Los otros 6 pacientes que habían suspendido el TAO, estaban dentro del primer grupo descrito (niveles de DD y ETP bajos) y que tras un seguimiento de 9 meses no habían presentado datos de recurrencia.

**Conclusiones:** Aunque es una serie corta y el grupo de pacientes es heterogéneo, la generación de trombina medida por el ETP mostró una correlación elevada con los niveles de dímero D. Serían necesarios estudios a gran escala, para valorar si el ETP podría ser un marcador de hipercoagulabilidad, que junto con el dímero D, determinado en los meses posteriores a la suspensión del TAO, nos ayudara a valorar el riesgo de recurrencia.