

A. WRIGHT et al. 2017-9-98-II-137

PAPP-A y β -Hcg en suero materno a las 12, 22 y 32 semanas de gestación para el cribado de preeclampsia

A. WRIGHT, L. GUERRA, M. PELLEGRINO, D. WRIGHT and K. H. NICOLAIDES. Maternal serum PAPP-A and free β -hCG at 12, 22 and 32 weeks' gestation in screening for pre-eclampsia. *Ultrasound Obstet Gynecol* 2016; 47: 762–767.

INTRODUCCIÓN

Los niveles de PAPP-A en suero materno en el primer trimestre están disminuidos tanto en algunas cromosopatías como en casos de insuficiencia placentaria, que pueden resultar en preeclampsia o en restricción del crecimiento intrauterino. Los niveles de β -hCG en suero materno están aumentados en el tercer trimestre en pacientes con preeclampsia. Se propone en el cribado de preeclampsia el uso del teorema de Bayes, combinando el riesgo a priori según las características maternas junto con la medida de biomarcadores.

OBJETIVO

Presentar la distribución de PAPP-A y β -hCG en suero materno a las 11-13, 19-24 y 30-34 semanas de edad gestacional y examinar la realización de un cribado de preeclampsia usando dicha distribución.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se reclutaron gestaciones únicas, fenotípicamente normales, con recién nacido vivo o aborto, mayor de 24 semanas de edad gestacional. Se recogieron datos sobre edad materna, raza, método de concepción, historia médica de hipertensión, diabetes mellitus, lupus, SAF, antecedentes familiares de preeclampsia e historia obstétrica. Los niveles de PPAP-A y β -hCG fueron medidos en cada visita. En primer lugar, se obtuvieron datos de 123406 gestaciones únicas; de cada una de ellas, se obtuvieron los valores de múltiplos de la mediana (MoM) para PPAP-A y β -hCG, obteniéndose una distribución Gaussiana multivariante. Con todo ello y teniendo en cuenta las características maternas, se calculó un riesgo de preeclampsia para cada una de las gestaciones. Finalmente, se pusieron los puntos de corte para la tasa de falsos positivos y la sensibilidad.

RESULTADOS

En el grupo que desarrolló preeclampsia, PAPP-A estaba disminuida a las 11-13 semanas, no se alteraba significativamente a las 19-24 semanas y aumentaba a las 30-34 semanas. Por su lado, la β -hCG no se alteraba significativamente a las 11-13 semanas y aumentaba a las 19-24 y 30-34 semanas.

CONCLUSIONES

El cribado combinado de los factores maternos con PAPP-A a las 11- 13 y 30-34 semanas y β -hCG a las 19-24 y 30-34 semanas mejora la predicción de preeclampsia que la utilización de única de la historia y los factores maternos.

COMENTARIOS

En una nueva pirámide del cuidado del embarazo propuesta la evaluación a las 12 semanas tiene como objetivo identificar a los embarazos a riesgo de desarrollar PE, y por vía farmacológica realizar una intervención para reducir la prevalencia de la enfermedad. Además de definir el momento y el contenido de los visitas para ayudar a mejorar el resultado perinatal. A pesar de que los resultados de este trabajo muestran una mejoría en la predicción de la PE, esta es mínima, en comparación con otros estudios, y no es superior a la utilización de factores maternos junto con doppler de arteria uterina, medida de la tensión arterial media y la medición de los niveles de otros factores en suero materno.

Resumen y comentarios: Dr. Pedro Faneite Antique

Correo: faneitep@hotmail.com