



PLGF-based testing to help diagnose suspected preterm pre-eclampsia

Pruebas basadas en PLGF para ayudar a diagnosticar sospecha de preeclampsia prematura

Guía de diagnóstico [DG49] Publicado: 27 julio 2022

Guía

1 Recomendaciones

1.1 Se recomiendan las siguientes pruebas basadas en el factor de crecimiento placentario (PLGF), utilizadas con una evaluación clínica estándar, para ayudar a decidir sobre la atención (para ayudar a descartar o descartar la preeclampsia) para personas con sospecha de pretérmino (entre 20 semanas y 36 semanas y 6 días de embarazo) preeclampsia:

- DELFIA Xpress PLGF 1-2-3
- Relación DELFIA Xpress sFlt-1/PLGF 1-2-3
- Relación sFlt-1/PLGF del inmunoensayo Elecsys
- Prueba de triaje PLGF.

No todos los fabricantes indican el uso de sus pruebas en el rango completo de 20 semanas a 36 semanas y 6 días de embarazo. Las pruebas deben utilizarse de acuerdo con sus indicaciones de uso (ver [sección 2](#)).

1.2 Las pruebas basadas en PLGF pueden beneficiar particularmente a los grupos con mayor riesgo de resultados adversos graves del embarazo, como las personas con antecedentes familiares africanos, caribeños y asiáticos.

1.3 Se recomienda más investigación sobre qué tan bien funcionan las pruebas cuando las personas están embarazadas con más de 1 bebé (ver [sección 4.3](#)).

1.4 No utilice pruebas basadas en PLGF para tomar decisiones sobre si ofrecer un parto temprano planificado a personas con preeclampsia prematura. La [guía NICE sobre hipertensión en el embarazo tiene recomendaciones sobre el momento del nacimiento](#).

1.5 Utilice una prueba basada en PLGF una vez por episodio de sospecha de preeclampsia prematura. Se recomienda más investigación sobre la repetición de las pruebas (ver [sección 4.2](#)).

1.6 La relación BRAHMS sFlt-1 Kryptor/BRAHMS PLGF más Kryptor PE no se recomienda para uso rutinario en el NHS. Se necesita más investigación para mostrar la precisión de esta prueba cuando se usan umbrales específicos (consulte la [sección 4.1](#)).

Por qué el comité hizo estas recomendaciones

NICE no recomendaba anteriormente la prueba DELFIA Xpress PLGF 1-2-3 porque no había pruebas suficientes sobre su precisión. Evidencia de alta calidad ahora muestra que esta prueba y el ensayo de relación DELFIA Xpress sFlt-1/PLGF 1-2-3 tienen una buena precisión para la preeclampsia prematura.

NICE recomendó previamente la relación sFlt-1/PLGF del inmunoensayo Elecsys y la prueba Triage PLGF para ayudar a descartar la preeclampsia. Pero no se recomendaron para ayudar a diagnosticar (registrar) la preeclampsia debido a la preocupación de que esto podría dar lugar a que a las personas se les ofrecieran innecesariamente partos prematuros. Los datos ahora muestran que este no es el caso.

El modelo muestra que todas estas pruebas son rentables en comparación con la evaluación estándar cuando se utilizan para ayudar a diagnosticar (descartar) o excluir (descartar) la preeclampsia prematura. Por lo tanto, se recomiendan estas pruebas para ayudar a planificar una atención segura y un parto seguro para las personas con preeclampsia, y también para identificar a las personas con pocas probabilidades de desarrollar preeclampsia y, por lo tanto, reducir las hospitalizaciones innecesarias. Las pruebas pueden funcionar de manera diferente en personas que están embarazadas de más de un bebé. Por lo tanto, NICE ha recomendado más investigación para averiguar qué tan bien funcionan las pruebas en este grupo.

No hay suficiente evidencia sobre si la prueba debe repetirse o no. Por lo tanto, NICE recomendó realizar una prueba solo una vez cuando una persona presenta posibles síntomas de preeclampsia prematura (un episodio) y recomendó más investigación sobre si repetir la prueba mejora los resultados.

Hay nuevos datos para la relación BRAHMS sFlt-1 Kryptor/BRAHMS PLGF más Kryptor PE, que originalmente no se recomendaba. Pero los datos son de menor calidad que los de las otras pruebas. Los datos sobre la sensibilidad y especificidad de la prueba provienen de 2 estudios, 1 que fue pequeño y 1 que no especificó el umbral de la prueba para usar por adelantado. No hay suficientes datos de buena calidad para evaluar qué tan bien funciona y su rentabilidad. También existe incertidumbre sobre cómo la empresa pretende que se utilice la prueba. Así que esta prueba todavía no se recomienda.

Traducción y adaptación: Dra. Patricia Cingolani

Fuente: <https://www.nice.org.uk/guidance/dg49/chapter/1-Recommendations>

Descargar PDF de la guía: <https://www.nice.org.uk/guidance/dg49/resources/plgfbased-testing-to-help-diagnose-suspected-preterm-preeclampsia-pdf-1053819586501>