

A Hemostasia

A hemostasia pode ser definida como o processo que consiste na manutenção do fluxo sanguíneo no estado fluido e na prevenção da perda de sangue ocorrida nas situações onde ocorre o comprometimento e o rompimento vascular.

Os distúrbios hemostáticos, destacando os episódios tromboembólicos, acometem um grande número de pacientes, sendo que as complicações decorrentes desses quadros fazem com que parte destes pacientes evolua ao óbito.

O que é o D- Dímero?

Durante a formação de um trombo, os polímeros da fibrina são degradados pela plasmina e passam a dar origem a produtos de degradação de diferentes pesos moleculares. O menor e melhor caracterizado destes produtos é o D-Dímero, sendo este constituído por duas subunidades idênticas derivadas de duas moléculas de fibrina. Apresenta uma meia-vida de aproximadamente 8 horas, com depuração e excreção urinária pela ação do sistema retículoendotelial.

O D-dímero é reconhecido atualmente como o mais específico marcador para trombose e fibrinólise fisiológica. Apresenta uma alta sensibilidade para o diagnóstico de distúrbios da coagulação. A sua principal aplicação clínica diz respeito à possibilidade de exclusão diagnóstica de eventos tromboembólicos quando os seus resultados são normais, ou seja, inferiores a 500 ng/mL.

O que indicam valores elevados do D-Dímero?

Concentrações elevadas indicam fibrinólise aumentada e podem estar associados a:

- **Tromboses venosas profundas (TVP) e/ou embolia pulmonar**
- **Infarto agudo de miocárdio e angina instável**
- **CIVD aguda ou crônica e Fibrinólise primária**
- **Hematomas**
- **Cirurgias**
- **Pré-eclâmpsia**

Valor de referência: - Até 500 ng/mL FEU (unidades equivalentes de fibrinogênio). Método quimiofluorescência.

Referências:

- Nicolau JC, Timerman A, Piegas LS, Marin-Neto JA, Rassi A. Jr. Guidelines for Unstable Angina and Non-ST-Segment Elevation Myocardial Infarction of the Brazilian Society of Cardiology (II Edition, 2007). Arq Bras Cardiol 2007; 89 (4): e89-e131.
- Brogan, G.X., Hollander, J.E., McCuskey, C.F., Thode, Jr., H.C., Sama, A., Bock, J.L., and the Biochemical Markers for Acute Myocardial Ischemia Study Group. Evaluation of a New Assay for Cardiac Troponin I vs Creatine Kinase-MB for the Diagnosis of Acute Myocardial Infarction. Acad. Emerg. Med. 4: 6-12, 1997.
- Rowe CA, Bolitho JS, Jane A, Bundesen PG, Rylatt DB, Eisenberg PR, Ligler FS. Rapid detection of D-dimer using a fiber optic biosensor. Thromb Haemost 1998; 79:94-8.
- Kelly J, Rudd A, Lewis RR, Hunt BJ. Plasma D-dimers in the diagnosis of venous thromboembolism. Arch Intern Med 2002; 162:74756.
- Bucek RA, Quehenberger P, Feliks I, Handler S, Reiter M, Minar E. Results of a new rapid D-dimer assay (Cardiac D-dimer) in the diagnosis of deep vein thrombosis. Thromb Res 2001; 103:17-23