

## Korrelazio altua dago D dimeroaren mailen eta biriketako tronboenbolismoaren artean

**D dimeroaren maila igotzen den adina igotzen da biriketako tronboenbolismoarekiko balio prediktibo positiboa: OR: 1,17 (konfiantza-tartea % 95: 1,11-1,24), kurba azpiko area: 0,76 (konfiantza-tartea % 95: 0,69-0,82  $p < 0,001$ ).**

### Jatorrizko erreferentzia

Kaushal Shah MD, Joshua Quass MD *et al.* (2013): «Magnitudofd-dimer matters for diagnosing pulmonary embolus», *American Journal of Emergency Medicine*, **31**, 942-945.

### Kritikoki aztertutako testuaren egilea

Asier Mitxelena Bengoetxea  
Frogetan Oinarritutako Medikuntza  
Donostiako Unibertsitate Ospitalea. OSI Donostialdea  
asiermitxelenabengoetxea@osakidetza.eus

### Galdera

\*Gaixoa: 75 urteko emakumea, biriketako tronboenbolismoa edukitzeko arrisku baxuarekin, baina D dimeroa 20.000tik gora duena.

\*Interbentzioa: D dimeroaren neurketa.

\*Emaitza: diagnostikatzeko gaitasuna (sentsibilitatea=S, espezifikotasuna=E, balio prediktibo positiboa=PPV, balio prediktibo negatiboa=NPV, probabilitate-koiziente positiboa=LR+, probabilitate-koiziente negatiboa=LR-, kurba azpiko area=AUC).

### Bilaketa-estrategia

\*Erabilitako hitzak: d-dimer, d-dimerlevel, pulmonaryembolism, diagnosis.

\*Informazio-iturriak: UpToDate, TripDataBase, CochranLibrary, EE, Medline, Beste batzuk: Dynamed, MBE Gipuzkoa.

### Ikerketa

\*Gaixoak: 2001-2008 urte-bitartean larrialdietako zerbitzuan D dimeroa eta birika-arterietako eskanerra egiten zaien 544 gaixo biltzen dituen atzera begirako kohortea da. D dimeroa 580mcg/ml-tik behera duten gaixoak ez dira sartzen ikerketan.

\*Erreferentzia-proba (Gold Estandar): toraxeko angioTAC-a.

\*Ebaluatu beharreko proba: D dimeroaren mailak.

\*Emaitza: balio prediktibo positiboa, kurba azpiko area.

**Balorazio kritikoa**

Erreferentziako proba egokia da. Gaixoen deskripzioa eta espektra egokia da. Ez da argitzen proben ebaluazioa modu itsuan egin den. Probak erreproduzigarriak dira. Ikerketako gaixoen % 10ek du biriketako tronboenbolismoa.

**Frogak**

Kurba azpiko area: AUC 0.76 (% 95eko konfiantza-tartea: 0.69-0.82)  $p < 0.001$

Korrelazioa: OR 1.17 (% 95eko konfiantza-tartea: 1.11-1.24)  $p < 0.001$

D dimeroaren diagnostikorako indarra emaitzaren arabera:

D dimeroa: 580-1.000

S	12	4-20
E	61	57-66
PPV	4	1-6
NPV	85	82-89
LR+	0.3	0.1-0.6
LR-	1.4	1.3-1.6

D dimeroa: 1.000-2.000

S	26	14-37
E	64	60-68
PPV	8	4-12
NPV	88	84-91
LR+	0.7	0.5-1.1
LR-	1.1	1.0-1.4

D dimeroa: 2.000-5.000

S	33	21-45
E	80	76-83
PPV	16	9-23
NPV	91	88-94
LR+	1.6	1.0-2.4
LR-	0.8	0.7-1.0

D dimeroa: 5.000-20.000

S	21	10-31
E	95	94-97
PPV	35	19-51
NPV	91	88-93
LR+	4.5	2.4-8.7
LR-	0.8	0.7-0.9

D dimeroa: >20.000

## KAT kritikoki aztertutako testuak

S	8	1-15
E	99	98-100
PPV	45	16-75
NPV	90	87-93
LR+	7	2-22
LR-	0.9	0.8-1.0

### Oharrak

\*Metodologia egokiko ikerketa da.

\*Arazoetako bat atzera begirako kohortea izatea da.

\*Seguruenik D dimeroaren balioa gainestimatuta dago, gaixo guztiei eskatzen baitzaie birika-arterietako eskanerra hasieratik (biriketako tronboenbolismoaren susmoa duelako medikuak).