
Análisis crítico por expertos de trabajos seleccionados

Factor de crecimiento placentario: un biomarcador prometedor como diagnóstico de embarazo ectópico tubario

Placental growth factor: a promising diagnostic biomarker for tubal ectopic pregnancy

Andrew W. Horne, Julie L. V. Shaw, Amanda Murdoch, Sarah E. McDonald, Alistair R. Williams, Henry N. Jabbour, W. Colin Duncan, and Hilary O. D. Critchley

Contexto: el embarazo ectópico tubario es común, pero el diagnóstico certero es difícil y costoso. Actualmente no hay pruebas séricas para diferenciar la implantación tubaria de la intrauterina, y un biomarcador efectivo de embarazo ectópico significaría un gran avance clínico.

Objetivo: un aspecto clave para una exitosa implantación intrauterina es el establecimiento de una adecuada red vascular, y esto ha sido asociado con la actividad del factor de crecimiento placentario (PIGF). Nuestra hipótesis es que el ambiente decidual local facilita la angiogénesis PIGF-dependiente y que esta vía no es activa en la implantación tubaria. Apuntamos a determinar si la implantación tubaria es manifiesta por una atenuación de la respuesta trofoblástica normal de PIGF y si los niveles séricos de PIGF son diferentes en embarazos ectópicos *versus* embarazos intrauterinos.

Diseño y localización: se realizaron análisis de tejido y séricos en un gran Hospital Escuela del Reino Unido.

Pacientes: se obtuvo tejido y suero de pacientes que cursaban embarazos intrauterinos viables sometidas

a terminación quirúrgica voluntaria del embarazo (n=15) y emparejadas en términos gestacionales con casos de evacuaciones uterinas por embarazos intrauterinos no viables (huevo muerto y retenido) (n=10) y cirugías de embarazos ectópicos (n=15).

Intervenciones: el trofoblasto fue examinado por inmunohistoquímica y PCR en tiempo real, y el suero fue analizado por ELISA.

Resultados: el PIGF fue localizado en células del citotrofoblasto. La expresión del ARNm de PIGF se halló reducida en trofoblasto aislado de mujeres con embarazos ectópicos comparados con intrauterinos ($p < 0,05$). El PIGF sérico fue indetectable en mujeres con embarazos ectópicos tubarios y reducido o indetectable en abortos, comparado con embarazos intrauterinos viables ($p < 0,01$).

Conclusiones: el PIGF sérico es un biomarcador diagnóstico temprano en la localización y evolución del embarazo. Serán necesarios estudios a gran escala para determinar su utilidad clínica.