

Actim[®] Partus

EL MÉTODO CONFIABLE PARA IDENTIFICAR Y ELIMINAR RIESGOS DE PARTO PREMATURO

Actim Partus es una prueba en el punto de atención rápida y confiable orientada a identificar pacientes que presentan un riesgo real de parto inminente o prematuro, incluso antes de que los síntomas sean clínicamente visibles.

Cada año, 15 millones de niños nacen antes de que el embarazo llegue a término. El parto prematuro, es decir, el parto anterior a las 37 semanas de gestación, es la causa más importante de morbilidad y mortalidad asociada al nacimiento en todo el mundo. La detección temprana de pacientes de alto riesgo es un desafío, ya que la mitad de las embarazadas experimentan sus síntomas, pero solo un quinto de ellas enfrenta un riesgo real de parto inmediato o prematuro.

La identificación de pacientes que requieren atención urgente ayuda a evitar tratamientos innecesarios y potencialmente peligrosos en pacientes de bajo riesgo, lo cual mejora la atención al paciente y genera ahorros en costos.

 Medix
Biochemica



www.medixbiochemica.com



CÓMO FUNCIONA ACTIM PARTUS

La prueba rápida **Actim Partus** se creó sobre la base de anticuerpos monoclonales únicos y altamente específicos que se unen a la forma fosforilada de la **proteína transportadora 1 del factor de crecimiento similar a insulina (phIGFBP-1)**. phIGFBP-1 se produce en la decidua fetal, pero se filtra al cuello uterino cuando se separan la decidua y el corion (figura 1).

Una concentración de phIGFBP-1 de 10 µg/l o más en la muestra de fluido cervical arroja un **resultado positivo de Actim Partus**. Esto indica un nivel elevado de daño tisular, lo cual puede conducir a un parto prematuro. Por otra parte, un **resultado negativo** indica que

no existen cambios sustanciales en la capa coriodecidual; por lo tanto, es muy improbable que el parto ocurra entre las siguientes 1 a 2 semanas, incluso si la paciente presenta contracciones.

EFFECTIVIDAD EN LA PREDICCIÓN DEL PARTO PREMATURO

La evidencia clínica de numerosos estudios indica que Actim Partus tiene un valor predictivo negativo (VPN) muy **elevado (98%)**, de modo que es una herramienta confiable para descartar riesgos de parto inminente (tabla 1) o prematuro (tabla 2).



FIGURA 1. Actim Partus identifica el riesgo de parto prematuro mediante una simple toma de muestra cervical por hisopo.

ACTIM PARTUS: PUNTOS PRINCIPALES

- Descarta de forma confiable el riesgo de parto inminente o prematuro cuando las membranas fetales no presentan deterioro
- Se puede usar desde la semana 22 en adelante
- Prueba de tira reactiva de un paso fácil de usar
- Resultados de las prueba en el punto de atención en solo 5 minutos, con un tiempo de toma de muestras que se reduce a cuestión de segundos
- Los resultados de las pruebas no se ven afectados por coito, semen, orina, medicamentos vaginales, lubricantes, productos higiénicos o infecciones

ACTIM PARTUS SE PUEDE USAR EN TODOS LOS PACIENTES,

dado que los resultados de las pruebas no se ven afectados por medicamentos o infecciones vaginales ni otros factores que pudiesen causar interferencia.

TABLA 1. Evidencia clínica de Actim Partus como método de predicción del parto en el plazo de 7 días

Referencias	Cantidad de pacientes	EG (sem)	% de sensibilidad	% de especificidad	% de VPP	% de VPN
Tripathi et al., 2016	468	28–36	95	92	86	97
Azlin et al., 2010	51	24–36	80	94	57	98
Brik Spinelli et al., 2010	276	24–34	73	66	22	95
Tanir et al., 2009	68	24–37	93	79	56	98
Eroglu et al., 2007	51	24–35	83	84	42	97
Ting et al., 2007	94	24–34	69	78	39	92
Lembet et al., 2002	36	20–36	94	85	83	94

DE QUÉ MODO AYUDA ACTIM PARTUS

Distinguir entre las pacientes que presentan contracciones inocuas de aquellas que presentan un riesgo real de parto prematuro puede ser difícil. En la práctica, esto significa que, en muchas ocasiones, la única alternativa es proporcionar diagnósticos desproporcionados y tratamientos excesivos.

Actim Partus contribuye con el proceso de toma de decisiones clínicas al facilitar el correcto diagnóstico de parto prematuro. **Los pacientes que no requieren atención médica inmediata pueden darse de alta, en lugar de tratar a todos los pacientes con contracciones prematuras.** Esto ahorra tiempo y dinero tanto al paciente como al hospital.

UN RESULTADO DE ACTIM PARTUS POSITIVO

- El paciente presenta un mayor riesgo de parto prematuro y se debe evaluar la implementación de un tratamiento orientado a retrasar el parto o a preparar al bebé para este.
- La identificación temprana de pacientes con riesgo real de parto prematuro permite una intervención oportuna.

UN RESULTADO DE ACTIM PARTUS NEGATIVO

- Se puede dar de alta al paciente, a no ser que esté clínicamente contraindicado, dado que es muy improbable que el parto ocurra entre las siguientes 1 a 2 semanas.
- Pueden evitarse tratamientos innecesarios con posibles efectos secundarios, se le puede llevar tranquilidad a la madre y se ahorran recursos hospitalarios.
- Más de 2/3 de las mujeres que presentan síntomas obtienen un resultado negativo.

TABLA 2. Evidencia clínica de Actim Partus como método de predicción del parto antes de la semana 32 a 37

Referencias	Cantidad de pacientes	EG (sem)	Parámetro	% de sensibilidad	% de especificidad	% de VPP	% de VPN
Tripathi et al., 2016	468	28-36	< 37 semanas	81	97	95	88
Tripathi et al., 2016	468	28-36	< 34 semanas	94	89	78	97
Brik Spinelli et al., 2010	276	24-34	< 32 semanas	76	66	18	96
Tanir et al., 2009	68	24-37	< 34 semanas	70	75	48	89
Eroglu et al., 2007	51	24-35	< 35 semanas	70	88	58	92
Akerca et al. 2004	45	24-36	< 37 semanas	78	87	73	90
Lembet et al., 2002	36	20-36	< 37 semanas	90	94	94	89

LA MAYORÍA DE LAS MUJERES SE MANTIENE SEXUALMENTE ACTIVA DURANTE EL EMBARAZO,

y, dado que el coito y el semen no interfieren con los resultados de Actim Partus, no es necesario excluir a estos pacientes.

“ El pIGFBP-1 cervical proporciona información adicional para evaluar a mujeres que presentan síntomas de alto riesgo de parto prematuro. ”

Brik Spinelli et al., 2009

“ El elevado valor predictivo negativo de esta prueba, especialmente para partos dentro de los siete días siguientes, puede ayudar a los médicos a evitar medicamentos innecesarios y potencialmente riesgosos. ”

Tanir et al., 2009

“ Las mujeres embarazadas en trabajo de parto prematuro con membranas fetales intactas con resultados positivos en pruebas de pIGFBP-1 en la secreción cervical presentan un mayor riesgo de parto prematuro. ”

Kekki et al., 2001

“ Dado que la prueba también tiene un valor predictivo negativo elevado, esto puede ayudar a prevenir un tratamiento excesivo a pacientes con contracciones uterinas. De este modo, se puede prevenir gran parte de los efectos secundarios y las complicaciones no deseadas de los tratamientos tocolíticos que pueden resultar potencialmente peligrosos. ”

Lembet et al., 2002

“ El uso combinado de pIGFBP-1 y de ecografía transvaginal de longitud cervical muestra una mayor efectividad en la predicción de partos prematuros en contraste a cada indicador de forma independiente. ”

Por lo tanto, implementar estos métodos combinados en mujeres que pudiesen verse afectadas por trabajo de parto prematuro puede mejorar la predicción del trabajo de parto prematuro y, de este modo, facilita un tratamiento mejor dirigido. ”

Azlin et al., 2010

Actim Partus ya se utiliza

EN TODO EL MUNDO,

y está incluido en varias directrices de tratamiento nacional en distintos países.

CÓMO USAR ACTIM PARTUS

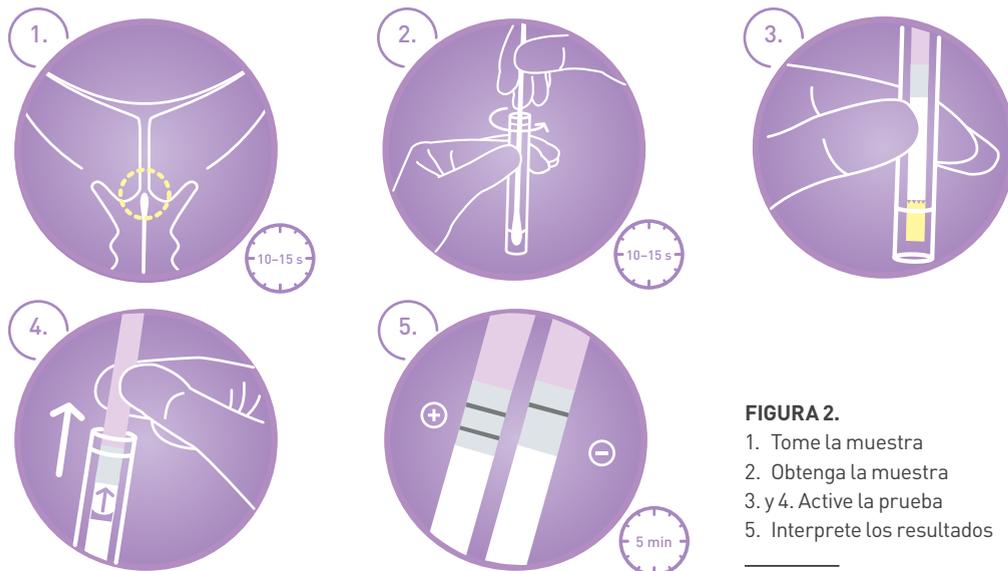


FIGURA 2.
1. Tome la muestra
2. Obtenga la muestra
3. y 4. Active la prueba
5. Interprete los resultados



El kit de análisis contiene todos los materiales necesarios y puede almacenarse a temperatura ambiente.

EL INSTRUMENTO ACTIM 1NGENI

se puede usar para interpretar digitalmente los resultados de las pruebas. Gracias a sus funciones automáticas de guardado e interpretación de resultados de las pruebas, Actim 1ngeni otorga un seguimiento de datos más completo y permite dedicar más tiempo a la atención de los pacientes.



Referencias seleccionadas

1. Akercan F et al. Value of cervical phosphorylated insulinlike growth factor binding protein-1 in the prediction of preterm labor. J Reprod Med (2004) 49: 368–372.
2. Altinkaya O et al. Cervical phosphorylated insulin-like growth factor binding protein-1 in prediction of preterm delivery. Arch Gynecol Obstet. (2009) 279:279–283.
3. Azlin MI et al. Role of plIGFBP-1 and ultrasound cervical length in predicting pre-term labour. Journal of Obstetrics and Gynaecology (2010) 30:456–460.
4. Brik Spinelli M et al. Phosphorylated insulin-like growth factor binding protein-1 and cervical measurement in women with threatening preterm birth. Acta Obstet Gynecol Scand (2010) 89:268–74.
5. Eroglu D et al. Prediction of preterm delivery among women with threatened preterm labor. Gynecol Obstet Invest (2007) 64:109–116.
6. Kekki M et al. Insulin-like growth factor-binding protein-1 in cervical secretion as a predictor of preterm delivery. Acta Obstet Gynecol Scand (2001) 80:546–551.
7. Lembet A et al. New rapid bed-side test to predict preterm delivery: phosphorylated insulin-like growth factor binding protein-1 in cervical secretions. Acta Obstet Gynecol Scand (2002) 81:706–712.
8. Rutanen EM Insulin-like growth factors in obstetrics. Opin Obstet Gynecol (2000) 12:163–168.
9. Tanir HM, Sener T, Yildiz Z. Cervical phosphorylated insulin-like growth factor binding protein-1 for the prediction of preterm delivery in symptomatic cases with intact membranes. J Obstet Gynaecol Res (2009) 1:66–72.
10. Ting HS et al. Comparison of bedside test kits for prediction of preterm delivery: phosphorylated insulin-like growth factor binding protein-1 (plIGFBP-1) test and fetal fibronectin test. Ann Acad Med Singapore (2007) 36:399–402.
11. Tripathi R et al. Comparison of rapid bedside tests for phosphorylated insulin-like growth factor-binding protein 1 and fetal fibronectin to predict preterm birth. Int J Gynaecol Obstet. (2016) 135:47–50. Epub 2016 Jun 18.
12. World Health Organization: Media Center. Fact Sheets: Preterm Birth. Actualizado el 11/ 2015. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs363/en/> (último acceso en 09/2016).

La lista de referencias completa está disponible en nuestro sitio web.

COMBINE ACTIM PARTUS CON ACTIM PROM

La prueba rápida original para la detección de rotura prematura de las membranas fetales y que permite tomar decisiones clínicas de manera más confiable.

CONTÁCTENOS

Medix Biochemica
 Tel.: +358 9 547 680
 Fax: +358 9 505 3441
medix@medixbiochemica.com

Información de pedido

Kit de 10 unidades de análisis de Actim Partus	31931ETAC
1 unidad de análisis de Actim Partus	31930ETAC
Controles Actim Partus	31900ETAC
Kit de obtención de muestras de Actim Partus	31935ETAC

Instrumento Actim 1ngeni	19100AC
Kit de 10 unidades de análisis de Actim Partus 1ngeni	31931RETAC