

Alfafetoproteína en suero / AFP					
MÉTODO	Enzimoinmunoensayo. Electroquimioluminiscencia.				
PREPARACIÓN	Ayuno 9 horas.				
MUESTRA	Suero.				
OTRAS MUESTRAS	Plasma heparina.				
VALOR REF.	SEMANA	MEDIANA(M)	2.0 M	2.5 M	3.0 M
	15	33.2	66.5	83.1	99.7
	16	38.6	77.3	96.6	115.9
	17	45.0	89.9	112.4	134.9
	18	52.3	104.6	130.7	156.6
	19	60.8	121.6	152.1	182.5
	20	70.7	141.5	176.9	212.2
	21	82.3	164.6	205.7	246.9
Varones: < 6 ng/mL; Mujeres no embarazadas: < 12 ng/mL.					
OBSERVACIONES	Ver comentarios.				

Comentarios:

Estabilidad de la muestra 24 horas de 2-4 °C. a -20 °C 1 año.

La muestra de suero o plasma en embarazadas se debe recoger antes de la amniocentesis pues ésta puede aumentar los valores de AFP.

Es una glicoproteína de 70.000 daltons, sintetizada en el hígado y en saco vitelino del feto.

Se eleva en carcinoma testicular no seminomatoso y en carcinoma hepatocelular primario. En pacientes con seminoma que incluye elementos no seminomatosos

Es un buen indicador pronóstico de la tasa de supervivencia en pacientes con tumores testiculares no seminomatosos. Tiene valor en el seguimiento del tratamiento, decreciendo en pacientes con remisión clínica.

Si no vuelven a la normalidad sugiere la presencia de tumor residual.

La recurrencia del tumor está acompañada de aumento antes de las manifestaciones clínicas.

Ocasionalmente se ha encontrado elevada en carcinomas del tracto gastrointestinal con y sin metástasis hepáticas.

Análisis prenatal:

Alcanzan su valor máximo hacia la semana 13 y decrecen rápidamente a partir de la semana 22.

La transferencia a la circulación materna se realiza por difusión a través de la placenta, si existe un defecto del tubo neural se cree que la AFP pasa directamente al líquido amniótico, y de aquí al suero materno, aumentando los niveles.

Es útil para el diagnóstico antenatal de defectos del tubo neural, produciéndose un aumento en el líquido amniótico y en el suero materno.

En embarazos múltiples o embarazos cuya edad gestacional se ha subestimado pueden dar valores altos. Valores bajos se han relacionado con síndrome de Down, embarazo molar, aborto retenido, embarazo imaginario y sobreestimación de la edad gestacional.

El análisis se debe efectuar entre las semanas 14 y 18. Se debe expresar como múltiplos de la mediana

Un análisis en suero materno deberá confirmarse en el líquido amniótico, determinándose además la enzima acetilcolinesterasa

INTERFERENCIAS			
SUERO HEMOLIZADO	SUERO LIPÉMICO	SUERO ICTÉRICO	POR FÁRMACOS

ENFERMEDADES / ALTERACIONES	
Adenocarcinoma de ovario	▼
Anencefalia	▲
Atresia esofágica	▲
Cáncer colon	▲
Cáncer de células basales	▲
Cáncer gástrico	▲
Cáncer hepatocelular	▲
Cáncer mama	▲
Cáncer páncreas	▲
Cáncer pulmón	▲
Coriocarcinoma de ovario	▼
Espina bífida	▲
Hepatitis (todos los tipos)	▲
Hidrocefalia	▲
Isoinmunización RH grave	▲
Macroamilasemia	▲
Melanoma maligno	▲
Muerte intrauterina	▲
Nefrosis congénita	▲
Retinoblastoma	▲
Seminoma de testículo	▼
Tetralogía de Fallot	▲
Tumores de gameto del ovario	▲
Tumores del saco vitelino	▲
Tumores testiculares de gametos	▲