

# Biomarcadores para a Identificação de Mulheres com Risco Elevado de Pré-eclâmpsia



A pré-eclâmpsia (PE) é importante causa de morbidade e mortalidade materna, fetal e neonatal e o risco de complicações é consideravelmente mais alto quando a PE, grave e precoce, impõe que o parto ocorra antes da 34ª semana de gestação. Assim, um dos maiores desafios da obstetrícia moderna é a identificação das gestantes com maior risco de desenvolver PE precoce, para o estabelecimento da intervenção necessária.

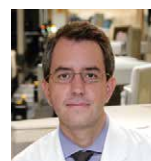
Um fator que contribui para o desenvolvimento de PE é o desequilíbrio, com consequente disfunção endotelial, entre os fatores reguladores da angiogênese, os angiogênicos, como o Fator de Crescimento Placentário (PIGF) e a Proteína A produzida pela placenta (PAPP-A) e, os anti-angiogênicos, como a forma solúvel do receptor Flt-1 (sFlt-1), que inibe a ação do PIGF. Em gestações normais o PIGF, o sFlt-1 e a relação sFlt-1/PIGF aumentam com a idade gestacional.

O risco de PE pode ser determinado no primeiro trimestre, entre 11 e 13 semanas de gestação, por meio da associação dos fatores de risco maternos, da análise das artérias uterinas e dos marcadores bioquímicos PAPP-A e PIGF.

Em gestantes que desenvolvem pré-eclâmpsia, mesmo antes de sintomas clínicos ocorrerem, os níveis de sFlt-1 estão mais elevados e os níveis de PIGF reduzidos e a relação sFlt-1/PIGF muito aumentada. Assim, a relação sFlt-1/PIGF tem sido considerada um importante marcador de diagnóstico e prognóstico de PE e pode ser solicitado a partir da 20ª semana de gestação.

Zeilser H et al. - Soluble fms-like tyrosine kinase-1 to placental growth factor ratio: ruling out pre-eclampsia for up to 4 weeks and value of retesting. *Ultrasound Obstet Gynecol.* 2019;53(3):367-375.  
Rolnik DL et al - Aspirin versus Placebo in Pregnancies at High Risk for Preterm Preeclampsia. *N Engl J Med.* 2017; 377(7):613-622.  
Zeilser H et al. - Predictive Value of the sFlt-1:PIGF Ratio in Women with Suspected Preeclampsia. *N Engl J Med.* 2016;374(1):13-22.

**Dr. Rafael Jácomo - Diretor Técnico do Sabin**  
Graduado em Medicina pela Faculdade de Medicina da Universidade de Brasília – UnB  
Doutor em Ciências pela Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto – USP  
Hematologista e Patologista Clínico



 [www.sabin.com.br](http://www.sabin.com.br)  
 **61 3329-8000**

