

## MEDICIÓN DE ACTIVIDAD ANTI- FACTOR X activado (FXa)

Actualizado en septiembre 2025 por TM Patricia Vega.  
Revisado y Aprobado por Dra. Ana María Guzmán.

Código del Examen	:	1839															
Nombres del Examen	:	<i>Determinación de actividad anti-Factor Xa, Determinación cuantitativa de Heparina Anti-Factor Xa</i>															
Laboratorios de Procesamiento	:	<p>Para control en pacientes tratados con Heparina no fraccionada, o de bajo peso molecular (Clexane, Fragmin, Fraxiparina)</p>															
Preparación del Paciente	:	<p>La muestra de sangre debe ser tomada entre 3 a 4 horas post dosis. Paciente con ayuno de 4 horas.</p>															
Muestra Requerida	:	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 1 tubo de sangre con citrato de sodio al 3.2 % de 2.7 mL, o pediátrico de 1.0 ml en caso de menores de 2 años.</li> <li>■ En caso de enviar plasma citrato de sodio, se requiere una alícuota de 300 ul congelada y transportada en hielo seco.</li> </ul>															
Estabilidad de la Muestra	:	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Muestra</th> <th>T°ambiente 20-25°C</th> <th>Refrigerada 2-8 °C</th> <th>Congelada -20°C</th> <th>Congelada -80°C</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Sangre completa</td> <td>8 horas</td> <td>No aplica</td> <td>No aplica</td> <td>No aplica</td> </tr> <tr> <td>Plasma</td> <td>No aplica</td> <td>No aplica</td> <td>10 días</td> <td>1año</td> </tr> </tbody> </table>	Muestra	T°ambiente 20-25°C	Refrigerada 2-8 °C	Congelada -20°C	Congelada -80°C	Sangre completa	8 horas	No aplica	No aplica	No aplica	Plasma	No aplica	No aplica	10 días	1año
Muestra	T°ambiente 20-25°C	Refrigerada 2-8 °C	Congelada -20°C	Congelada -80°C													
Sangre completa	8 horas	No aplica	No aplica	No aplica													
Plasma	No aplica	No aplica	10 días	1año													
Condiciones de Envío al Laboratorio	:	<p>*Dentro de Santiago y en el día Sangre Total con citrato de sodio: Ambiente SI/ Refrigerada NO/ Congelada NO Plasma - Citrato: Ambiente NO /Refrigerada NO / Congelada hielo seco SI</p>															
Método Utilizado	:	<p>*Desde fuera de Santiago Plasma - Citrato: Ambiente NO /Refrigerada NO / Congelada hielo seco SI</p>															
		<p><b>* Sólo si el tiempo de Traslado cumple con la estabilidad de la muestra.</b></p>															

<b>Valores de Referencia</b>	:	Profilaxis      0.2 - 0.5 U/ml Terapéutico:    0.6 - 1.0 U/ml
<b>Valor Crítico</b>	:	No aplica
<b>Parámetros de Desempeño</b>	:	Coeficiente de Variación analítico inter-ensayo (nivel profiláctico) = 5.17%. Coeficiente de Variación analítico inter-ensayo (nivel terapéutico) = 3.79%.
<b>Información Clínica</b>	:	La Heparina es un polisacárido altamente sulfatado que posee una alta afinidad por Antitrombina III. Cuando la heparina se une a ATIII, aumenta su capacidad inhibitoria sobre trombina, Factor X activado y factor IX activado.
		<b>Utilidad Clínica:</b> Control de terapia con Heparina no fraccionada o bajo peso molecular (Clexane, Fragmin, Fraxiparina).  Esta medición no correlaciona necesariamente con niveles plasmáticos de anticoagulantes directos, por lo que no es útil para el control de este tipo de anticoagulación.
<b>Referencias</b>	:	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Harenberg J, Giese C, Knodler A, Zimermann R. Comparative study on a new one-stage clotting assay for heparin and its low molecular-weight derivatives. <i>Haemostasis</i> 1989; 19(1): 13-20.</li><li>2. Wallach J. "Interpretación Clínica de Pruebas Diagnósticas". 8° Edición. Lippincott Williams &amp; Wilkins, 2008. ISBN 978-84-96921-04-7</li><li>3. Inserto: HemosIL Liquid Anti Xa, Instrumentation Laboratory</li><li>4. Quality standars for sample processing, transportation and storage in hemostasis testing. Dorothy M. Adcock, Funk, M.D Giuseppe Lippi, M.D. Emmanuel Favaloro <i>Semin Thromb Hemost</i> 2012;38:576-585.</li><li>5. Hirsh J, Bauer KA, Donati MB, Gould M, Samama MM, Weitz JI (2008) Parenteral anticoagulants: American college of chest physicians evidence-based clinical practice guidelines (8th edn). <i>Chest</i> 133:141S-159S</li></ol>