

Factor VII

Actualizado Junio 2021 TM Patricia Hidalgo P.
Revisado y Aprobado por Dr. Jaime Pereira G.

Código del Examen : 334

Nombres del Examen : Factor VII

Laboratorios de Procesamiento :

Laboratorio	Días de Procesamiento	Plazo de Entrega de Resultados
Trombosis y Hemostasia	Martes y Jueves (8.00-17.00hrs)	Hasta 3 días hábiles.

Un plazo de entrega inferior al estipulado, **DEBE** ser autorizado por el Laboratorio.
Si las muestras procesadas y enviadas desde otros Laboratorios no cumplen con nuestro estándar, se avisará al Laboratorio de origen.
Las muestras que lleguen fuera del horario de atención del laboratorio de Hemostasia, deben ser enviadas al Laboratorio Hospital de la red UC-Christus.

Preparación del Paciente : Ayuno de 4 horas.

Muestra Requerida :

- 1 tubo de sangre con citrato de sodio al 3.2 % (tapa celeste, 2.7 mL).
- Menores de 2 años ,1 tubo pediátrico de 1.0 ml de sangre con citrato de sodio al 3.2 %
- En caso de enviar plasma, deben ser 2 alícuotas de 300 ul plasma citrato de sodio doble centrifugado, congelado y transportado con hielo seco.

NOTA: Condiciones de toma de muestra y derivaciones desde laboratorios externos a la red de salud, **DEBEN** ser hechos de acuerdo a:

“Instructivo Laboratorio de Hemostasia para envío de muestras”
(<https://agenda.saluduc.cl/Sinfex/#!/list>)

Estabilidad de la Muestra :

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 : *Dentro de Santiago y en el día
Sangre Total con citrato de sodio: Ambiente SI
Plasma - Citrato: Congelada (hielo seco) SI

*Desde fuera de Santiago
Plasma - Citrato: Congelada(hielo seco) SI

***Sólo si el tiempo de traslado cumple con la estabilidad de la muestra.**

Método Utilizado	: Coagulométrico (Turbidimétrico) / ACL TOP 500 CTS (IL)
Intervalos de Referencia ³	: 61 - 125%
Valor Crítico	: <1%
Parámetros de Desempeño ⁴	: Coeficiente de Variación analítico inter-ensayo (nivel normal)= 6.22%. Coeficiente de Variación analítico inter-ensayo (nivel anormal)= 13.03%.
Información Clínica	<p>El factor VII (factor estable, proconvertina) es un factor de la coagulación : vitamina K dependiente, que activa al factor X haciéndole pasar a factor X activado (Xa) en presencia de calcio y tromboplastina tisular. Las muestras de plasma con una deficiencia grave de factor VII presentan un tiempo de protrombina (TP) muy prolongado.</p> <p>Utilidad Clínica: - En pacientes con TP prolongado, investigación déficit factores.</p> <p>Disminución en: - Déficit de síntesis por causa congénita (rasgo autosómico poco frecuente). - Déficit adquirido puede deberse a una hepatopatía, déficit de vitamina K o en tratamiento anticoagulante oral. - Aumento de catabolismo, en consumo intravascular por coagulación intravascular diseminada (CID).</p> <p>Aumento en: - Embarazo, anticonceptivos orales, hiperlipidemia, envejecimiento, obesidad.</p> <p>Idealmente, las pruebas de coagulación se deben realizar sin efecto de terapia anticoagulante.</p> <p>Si el paciente ha comenzado tratamiento y el médico decide suspenderlo antes de efectuar el test, se sugiere considerar:</p> <ul style="list-style-type: none">1 semana para tratamiento con antagonistas de Vitamina K24 horas para heparina no fraccionada48 horas para heparina de bajo peso molecular3 días para inhibidores directo(DOACs)
Referencias	: 1. Koller, f.; Loeliger, A. and Duckert, F. "Experiments on a new clotting factor (factor VII)". <i>Acta Haemat</i> , 6,1,1951. 2. Wallach J. "Interpretación Clínica de Pruebas Diagnósticas". 8° Edición. Lippincott Williams & Wilkins, 2008. ISBN 978-84-96921-04-7 3. Valores de Referencia de acuerdo a los resultados obtenidos en 299 controles sanos (136 hombres y 163 mujeres, con un promedio de edad de 12.2 ± años; rango de 4 - 44 años) Laboratorio Hemostasia y Trombosis, Hospital Clínico red UC-Christus. 4. Quality standars for sample processing,transportation.and storage in hemostasis testing. Dorothy M.Adcock,Funk, M.D Giuseppe Lippi, M.D.Emmanuel Favaloro

Sistema de Información de Exámenes, SINFEX

Semin Thromb Hemost 2012;38:576-585.

5. Software para el manejo del Control de Calidad Interno, Modulab

