

## NIVELES PLASMÁTICOS DE APIXABÁN

Elaborado mayo 2023 por TM Caterina Morroni.  
Revisado y Aprobado por Dr. David Rodriguez.

Código del Examen : 2964

Nombres del Examen : Apixabán, cuantificación de apixabán, cuantificación de Eliquis®, concentración de apixabán, apixabán en plasma

Laboratorios de Procesamiento :

Laboratorio	Días de Procesamiento	Plazo de Entrega de Resultados
Laboratorio Trombosis y Hemostasia	Lunes a viernes (08:00 - 17:00 hrs.)	Hasta 5 días hábiles

Un plazo de entrega inferior al estipulado, **DEBE** ser autorizado por el Laboratorio previamente.

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.

NOTA: Condiciones de toma de muestra y derivaciones desde laboratorios externos a la red de salud, **DEBEN** ser hechos de acuerdo con: “Instructivo Laboratorio de Hemostasia para envío de muestras” (<https://agenda.saluduc.cl/Sinfex/#/list>)

Preparación del Paciente : Ayuno de 4 horas.

La muestra se debe recolectar de **2 a 4 horas (máximo [Cmax])** después de una dosis o **justo antes (mínimo [Cmin])** de la siguiente dosis según indique el (la) médico.

**Obligatorio**

**Consignar hora y fecha de última dosis**

**Consignar mg administrados**

Muestra Requerida :

- 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.
- En caso de enviar plasma citrato de sodio, se requieren 2 alícuotas de 300 µl cada una, congeladas y transportadas en hielo seco.

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

**“Instructivo Laboratorio de Hemostasia para envío de muestras”**

(<https://agenda.saluduc.cl/Sinfex/#/list>)

Una muestra **doblemente centrifugada** es fundamental para obtener resultados precisos, ya que la contaminación de plaquetas puede provocar resultados falsos.

Sistema de Información de Exámenes, SINFEX

**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	1 mes

**Condiciones de Envío al Laboratorio**

- : \*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**
- \*Desde fuera de Santiago  
Plasma - Citrato: **Ambiente NO /Refrigerada NO / Congelada hielo seco SI**
- \* Sólo si el tiempo de Traslado cumple con la estabilidad de la muestra.**

**Método Utilizado**

- : Cromogénico. ACL TOP 500 CTS (IL)

**Valores de Referencia**

- : No aplica# (véase información clínica)

**Valor Crítico**

- : No aplica

**Parámetros de Desempeño**

- : Coeficiente de Variación analítico inter-ensayo nivel bajo 4.7%  
Coeficiente de Variación analítico inter-ensayo nivel alto 2.4%

**Información Clínica**

- : Apixabán, un anticoagulante oral que inhibe directamente el factor Xa, ha sido aprobado por la FDA para la profilaxis de la trombosis en pacientes quirúrgicos y con fibrilación auricular y el tratamiento del tromboembolismo venoso (TEV). La medición de la concentración de apixabán está indicado en situaciones clínicas seleccionadas (p. ej., insuficiencia renal, evaluación del cumplimiento, peri-procedimiento, sospecha de sobredosis, edad avanzada y extremos de peso corporal). No está indicada la monitorización rutinaria de apixabán. No se han establecido rangos de referencia terapéuticos, sin embargo, están disponibles los niveles máximos y mínimos observados en ensayos clínicos a diferentes dosis. La concentración de apixabán puede verse afectada por interacciones farmacológicas y enfermedades hepáticas o renales. El uso concomitante de heparina, o contaminación de la muestra (por ejemplo, tomada de catéter) es un interferente de la técnica.

#Revisar prospecto de marca de fármaco en particular.

**Referencias**

- : -Martin K, Beyer-Westendorf J, Davidson BL, Huisman MV, Sandset PM, Moll S: Use of the direct oral anticoagulants in obese patients: guidance from the SSC of the ISTH. J Thromb Haemost. 2016 Jun;14(6):1308-1313  
-Eliquis (apixaban). Package insert. Bristol-Meyers Squibb Company;#  
-Frost C, Nepal S, Wang J, et al: Safety, pharmacokinetics and pharmacodynamics of multiple oral doses of apixaban, a factor Xa inhibitor, in healthy subjects. Br J Clin Pharmacol. 2013 Nov;76(5):776-786  
-Prospecto Apixaban Control y Calibrador HemosIL®