

Dosificación de inhibidor de Factor de la Coagulación

Actualizado en Julio 2022 por TM Patricia Hidalgo.

Revisado y Aprobado por Dr. Jaime Pereira

Código del Examen : 470 + código de factor específico(EJ: si es inhibidor de FVIII, es 470+335)

Nombres del Examen : *Inhibidor de Factor de Coagulación, titulación de inhibidor de factor de la coagulación, pesquisa de inhibidor de factor de la coagulación, cuantificación de inhibidor de factor de la coagulación.*

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 :

- 2 tubos de sangre con citrato de sodio al 3.2 % (tapa celeste, 2.7 mL).
- Menores de 2 años ,3 tubos pediátricos de 1.0 ml de sangre con citrato de sodio al 3.2 %
- En caso de enviar plasma, deben ser 4 alícuotas de 500 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: congelado (hielo seco) SI

*Desde fuera de Santiago
Plasma - Citrato: congelado(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	: < 0.7 Unidades Nijmegen Bethesda/ml.
Valor Crítico	: No aplica.
Parámetros de Desempeño	: No aplica.
Información Clínica	: Los inhibidores adquiridos de la coagulación pueden ejercer su función inhibitoria sobre:

- Un factor de la coagulación, inhibiendo su actividad procoagulante (anti-factor o inhibidor específico).

Los inhibidores de factores de la coagulación son anticuerpos que inhiben específicamente la actividad funcional de un factor determinado y que están dirigidos contra sitios o epítopes de la molécula, necesarios para desarrollar su función. Su aparición está relacionada a tratamientos con ciertas drogas, sensibilización por transfusiones, posparto, neoplasias, enfermedades autoinmunes, alteraciones inmunológicas. También puede ser un hallazgo de laboratorio, en personas sin antecedentes de enfermedad. La expresión clínica es variable, aunque es severa en los pacientes con actividad severamente reducida del factor correspondiente (excepto FXII).

Utilidad Clínica:

Este examen busca la presencia de un anticuerpo adquirido, inhibidor de uno de los factores de coagulación como anti-factor VIII, IX, XI, X, II, V, VII y XII. El inhibidor de factor VIII es el más frecuente.

NOTA:

Idealmente, las pruebas de coagulación se deben realizar sin efecto de terapia anticoagulante.

Si el paciente ha comenzado tratamiento y el médico decide suspenderlo antes de efectuar el test, se sugiere considerar:

1 semana para tratamiento con antagonistas de Vitamina K
24 horas para heparina no fraccionada
48 horas para heparina de bajo peso molecular
3 días para inhibidores directo(DOACs)

Referencias	: 1. Kasper et al. A more uniform measurement of factor VIII Inhibitors. <i>Thromb Haemorr</i> 34:871, 1975. 2. Shapiro, S.S. Antibodies to blood coagulation factors. <i>Clinics in Haematology</i> 8, 207, 1979. 3. Wallach J. "Interpretación Clínica de Pruebas Diagnósticas". 8° Edición. Lippincott Williams & Wilkins, 2008. ISBN 978-84-96921-04-7
--------------------	--



Sistema de Información de Exámenes, SINFEX

4. Quality standards for sample processing, transportation and storage in hemostasis testing.

Dorothy M. Adcock, Funk, M.D Giuseppe Lippi, M.D. Emmanuel Favaloro
Semin Thromb Hemost 2012;38:576-585.

5. Valores de Referencia de acuerdo a los resultados obtenidos en 299 controles sanos (136 hombres y 163 mujeres, con un promedio de edad de $12.2 \pm$ años; rango de 4 - 44 años) Laboratorio Hemostasia y Trombosis, Hospital Clínico red UC-Christus.

