

Fibrinógeno

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

Código del Examen : 348

Nombres del Examen : Fibrinógeno, Factor I

Laboratorios de Procesamiento :

Laboratorio	Días de Procesamiento	Plazo de Entrega de Resultados
Laboratorio Hospital Clínico	24 horas	60 minutos
Laboratorio Clínica San Carlos de Apoquindo	24 horas	Rutina: En el día. Urgente (STAT): 60 minutos
Trombosis y Hemostasia	Lunes a Viernes 8:00 a 17:00 hrs.	Hasta 1 día hábil

Laboratorio Trombosis y Hemostasia: Un plazo de entrega inferior al estipulado, DEBE ser autorizado por el Laboratorio.

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 % 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 ul 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 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/ Refrigerada NO/ Congelada NO
Plasma - Citrato: Ambiente NO /Refrigerada NO / Congelada SI

*Desde fuera de Santiago
Plasma - Citrato: Ambiente NO /Refrigerada NO / Congelada SI

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

Método Utilizado ² :

Método de Clauss. ACL TOP (IL)

Intervalos de Referencia ¹ :

238-498 mg/dL

Valor Crítico : < 50mg/dL

Parámetros de Desempeño : Coeficiente de Variación Analítico 10%

Información Clínica ^{3, 4} : El fibrinógeno (factor I) es una glicoproteína, reactante de fase aguda, que se sintetiza en el hígado. Se modifica por acción de la trombina, para producir fibrina.

Utilidad Clínica:

- Para el diagnóstico de hipofibrinogenemia, afibrinogenemia (defecto cuantitativo) y disfibrinogenemia (defecto cualitativo).

Aumento en:

- Respuesta de fase aguda
- Embarazo
- Edad avanzada
- Aterosclerosis
- Tabaquismo
- Diabetes mellitus
- Infarto de miocardio

Disminución en:

- CID
- Hepatopatía grave

Referencias

- : 1. Fibrinogen-C. HemosL.Inserto técnico
2. Clauss A. Rapid physiological coagulation method in determination of fibrinogen. *Acta Haematol* 1957 Apr; 17(4):237-46.
3. Chandler et al. *Arch Pathol Lab Med* 2002; 126: 1405-1414.
4. Quality standars 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. Wallach J. “Interpretación Clínica de Pruebas Diagnósticas”. 8° Edición. Lippincott Williams & Wilkins, 2008. ISBN 978-84-96921-04-7