

Coagulograma

Actualizado Febrero 2023 TM Patricia Hidalgo P.
Revisado y Aprobado por Dr. Jaime Pereira G.

Código del Examen : 2095
Además cobrar las prestaciones: 676, 701y 711

Nombres del Examen : Coagulograma (2095) está compuesto por:

Prestación	Código
Tiempo de Protrombina	653
TTPA (Tiempo de Tromboplastina parcial activado)	772
Tiempo de Trombina	771

Además cobrar:

Recuento de Plaquetas	676
Tiempo de sangría (mayores de 7 años)	701+711

Laboratorios de Procesamiento :

Laboratorio	Días de Procesamiento	Plazo de Entrega de Resultados
Trombosis y Hemostasia	Lunes a viernes (8.00-17.00hrs)	1 día hábil

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.
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>)

Muestra Requerida :

- 1 tubo de sangre con EDTA (tapa lila, 2.0 ml) para Recuento de Plaquetas.
- 1 tubo de sangre con citrato de sodio al 3.2 % (tapa celeste, 2.7 mL), ó
- Menores de 2 años ,1 tubo pediátrico 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.

Estabilidad de la Muestra :

Muestra	T° Ambiente (20 - 25 °C)	Refrigerada (2 - 8 °C)	Congelada (-20°C)
Sangre Total - Citrato de sodio	8 horas	No aplica	No aplica
Plasma - Citrato	No aplica	No aplica	10 días
Sangre EDTA	24 horas	No aplica	No aplica

- 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**
Sangre EDTA : **Ambiente SI/Refrigerada No/Congelada NO**
- *Desde fuera de Santiago
Plasma - Citrato: **Ambiente NO/ Refrigerada NO/ Congelada SI**
Sangre EDTA: **Ambiente SI/Refrigerada No/Congelada NO**
- **Sólo si el tiempo de traslado cumple con la estabilidad de la muestra.*
- Método Utilizado** : 1. Coagulométrico (Turbidimétrico) / ACL (IL)
2. Automatizado (contador hematológico)
- Intervalos de Referencia** : **TP: 70 % - 120 %**
TTPA: 25-37 seg.
TT: El valor del paciente se informa en relación al valor de un pool normal. El resultado se considera alterado cuando se desplaza más de 5 segundos respecto del valor del pool normal.
Recuento de plaquetas: 140.000-400.000/mm³.
- Valor Crítico** : **TP: INR > 5.**
Recuento de plaquetas: < 20.000 plaquetas /mm³ ó >1.000.000 / mm³
- Parámetros de Desempeño** : **Coefficiente de variación analítico, en descripción individual.**
- Información Clínica** Estudio preoperatorio, chequeo básico de la coagulación.
El tratamiento con anticoagulantes tiene interferencia con estos test.
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 directos(DOACs)**
- Referencias** : 1. Hirsch J. Dalen JE, Deykin D, Poller L. Oral anticoagulants: mechanism of action, clinical effectiveness, and optimal therapeutic range. Chest. 1996; 108/4 Octubre (suppl.):2318.
2. Reactivos para TP, TTPA HemosIL. Inserto técnico.
3. Operator's Manual P/N 080961-01 ACL 9000 Revisión 2 Marzo 2001.
4. Owren,P., "The coagulation of Blood, investigations on a new clotting factor", Acta Med. Scand., Suppl., 194, 1947.