

ESTIMADO MÉDICO

El laboratorio de hemostasia es muy importante para apoyar al médico en su toma de decisiones en la valoración clínica de problemas hemorrágicos y/o trombóticos que requieran de una atención más especializada y en el seguimiento de pacientes anticoagulados, por tal motivo es importante la participación del laboratorio clínico en el reporte de resultados oportunos y confiables que apoyen en este proceso.

En Grupo Lister sabemos del impacto que los resultados de laboratorio poseen en la toma de decisiones clínicas y como parte de nuestro proceso de mejora continua hemos realizado cambios importantes en nuestro proceso de análisis clínicos en el área de coagulación, los cuáles se detallan a continuación.

Todos los reportes del área de coagulación vendrán acompañados de un tiempo testigo, el cual corresponde a la medición de la misma prueba a un "pool" o mezcla de pacientes "normales" (pacientes que reportan no tomar anticoagulantes ni presentar desórdenes de la coagulación entre otras cosas).

Organizaciones Internacionales para el estudio de la hemostasia recomiendan que las muestras de pacientes sean valoradas siempre contra una muestra testigo y se considera que una diferencia es significativa cuando:

Para Tiempo de Protrombina (TP): Es normal si la diferencia con el testigo es menor o igual a 3 segundos.

Para Tiempo de Tromboplastina Parcial activada (TTPa): Es normal si la diferencia con el testigo es menor o igual a 5 segundos.

Para Tiempo de Trombina: Es normal si la diferencia con el testigo es menor o igual a 3 segundos.

Para los casos en que se presente esta diferencia y el resultado se encuentre fuera de los valores de referencia Laboratorios Lister, una vez realizada una investigación sobre el probable diagnóstico o tratamiento que está recibiendo el paciente y en el cual no se tenga antecedentes sobre la causa que lo esté originando (por ejemplo: toma de anticoagulantes orales, tratamientos con heparina, tratamiento por deficiencia de factores de la coagulación, etcétera), complementará el resultado con dos nuevas determinaciones: (1) correcciones y (2) diluciones.

Las correcciones y diluciones son ensayos realizados en el laboratorio de análisis clínicos con el fin de evaluar de manera general dos de las condiciones que pueden provocar sangrados en los pacientes: (1) deficiencia de factores de la coagulación y (2) presencia de inhibidores sobre los factores de la coagulación.

Las correcciones permiten evaluar de manera general la deficiencia de algún factor de la coagulación, consisten en realizar mezclas de la muestra del paciente con un pool (mezcla) de plasmas de pacientes normales para la prueba en cuestión, en este ensayo el fundamento se basa en que si en la muestra del paciente existe una deficiencia de un factor de la coagulación el pool de plasmas al mezclarse con la muestra lo proporcionará, por lo cual realizando la medición a esta mezcla el tiempo en que tarde en

coagular se irá acortando cuanto mayor sea la dilución y se vaya añadiendo más muestra del "pool" de plasmas.

Las diluciones permiten evaluar de manera general la presencia de inhibidores sobre los factores de la coagulación, que impiden que actúen de manera eficiente en la formación de un coagulo estable, consisten en realizar diferentes diluciones de la muestra del paciente, en este ensayo el fundamento se basa en que si la muestra del paciente contiene inhibidores para los factores de la coagulación conforme se van realizando diluciones se va eliminando la interferencia, por lo que usualmente los tiempos de coagulación que se encontraban prolongados se irán acortando, ya que los factores actuarán eficientemente.

Con esta información se puede establecer de primera instancia si la muestra es compatible con la deficiencia de factores de la coagulación o con la presencia de inhibidores en la muestra del paciente, con lo cual el médico tratante podrá investigar más a fondo esta situación, para establecer un diagnóstico definitivo.

Por lo anterior ambos reportes son un complemento de la información que el resultado del laboratorio le da al médico, por lo cual, en caso de resultados sin antecedentes y que se encuentren prolongados de acuerdo a los criterios mencionados se entregarán ambos reportes con la información que indique a qué situación es compatible.

Para pacientes que ya cuenten con antecedentes de tratamiento por deficiencia de factores o presencia de inhibidores ya no se realizarán estos ensayos, ya que la condición clínica es compatible con los valores prolongados de los tiempos de coagulación.

Adicionalmente mencionamos que ya no se incluirán en nuestros reportes datos que han caído en desuso e incluso no se recomiendan en la actualidad debido a que han perdido importancia clínica. Los datos que anteriormente formaban parte del reporte son el porcentaje de actividad, índice de proporción y el tiempo para coagular del material de control de calidad. Estos cambios son consecuencia de nuestro programa de mejora continua.

En Laboratorios Lister queremos contribuir al cuidado de su salud, por lo que consideramos que estas modificaciones apoyarán a establecer de manera oportuna un diagnóstico y tratamiento por su médico, por lo que reafirmamos nuestro compromiso de colaborar al cuidado de su salud.

Atentamente,



Q.F.B. Sergio Antonio Salazar Lozano M. en C.
Director Ejecutivo
Grupo Lister