

EVALUACION DE LA MEDIDA DEL TIEMPO DE COAGULACION ACTIVADO PARA SU USO EN HEMODIALISIS

Encarnación López, Angeles Martínez, Carmen Moreno, Esperanza Gómez

Ciudad Sanitaria «Reina Sofía». Córdoba

La medida rápida del tiempo de coagulación es muy útil para adecuar la dosis de heparina a las necesidades precisas de los enfermos en diálisis y otras técnicas de depuración extrarrenal. Esto se hace aún más necesario si el enfermo manifiesta problemas de hemorragias o necesita una anticoagulación prolongada como es el caso de la hemofiltración continua. El tiempo de coagulación en tubo con medida cronometrada es poco fiable y tarda mucho tiempo; de ahí que nosotros hemos estudiado la utilidad de un sistema rápido de medida del tiempo de coagulación activado y standarizado con el sistema «Hemocron». Se realizaron 40 estudios basales (antes de aplicar heparina) y 30 minutos después de la inyección inicial de la misma; además se tomaron otras 35 muestras discrecionales a partir de la segunda hora de la administración de la dosis de heparina. El tiempo de hemocron (tiempo de coagulación activado) se comparó con el tiempo de coagulación Lee-White y el TTP para ver su fiabilidad.

Se observó una correlación muy significativa entre tiempo de hemocron y Lee-White ($r = 0,86$) y entre el mismo y TTP ($r = 0,84$). La correlación altamente significativa se mantuvo cuando las muestras fueron individualizadas a basales, a los 30 min o discrecionales. Durante el estudio fue incluso posible modificar la pauta preestablecida de heparinización de algunos enfermos.

Se concluye que el tiempo de coagulación activado (Hemocron) permite monitorizar adecuadamente la heparinización, modelar las necesidades precisas individuales de heparina de los enfermos y evitar su sobredosis. Todo ello es posible realizarlo de forma muy rápida ya que la lectura se efectúa en sólo 2 minutos.