

# UTILIDAD DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADA EN LA DETECCIÓN DE DÉFICITS DE LOS FACTORES VIII, IX, XI Y XII



M.L. González Moral<sup>1</sup>, G.M. Varo Sánchez<sup>1</sup>, M.D. Martínez Moya<sup>2</sup>,  
A. Marín Sánchez<sup>2</sup>, J.C. Gómez García<sup>2</sup>, M. Maicas Mascarell<sup>2</sup>.  
<sup>1</sup>Servicio de Análisis Clínicos. <sup>2</sup>Servicio de Hematología y Hemoterapia  
Complejo Hospitalario Universitario de Albacete



## Fundamento

El tiempo de tromboplastina parcial activada (APTT) es una prueba sencilla, rápida y con gran valor clínico en el diagnóstico de alteraciones de la coagulación puesto que se encuentra aumentado cuando están disminuidos los factores implicados en la vía intrínseca. Esto hace que pueda tener un importante papel en el cribado de pacientes previo a la realización de un estudio completo de dosificación de factores, lo que podría ayudar en la mejora del rendimiento coste-eficacia de este tipo de pruebas.

## Objetivo

El objetivo es estudiar la capacidad predictiva de la determinación de APTT como prueba de screening en la detección de déficits aislados de los factores VIII, IX, XI y XII.

## Métodos y pacientes

Análisis retrospectivo de los resultados de APTT y factores de la coagulación VIII, IX, XI y XII de todos los pacientes a los que se les solicitó un estudio de coagulación durante el año 2011 (n=1159). La determinación de los parámetros se realizó en un equipo ACL TOP 3G (IZASA®) empleando el reactivo SynthASil para la APTT y reactivos constituidos por plasma humano deficiente en cada uno de los factores para la determinación de los mismos. El análisis estadístico consistió en el cálculo de los índices de exactitud y valores predictivos, empleando los siguientes valores de referencia: APTT < 34 s, factor VIII > 50%, factor IX > 60%, factor XI > 65% y factor XII > 50%. Los cálculos fueron realizados con el programa SPSS versión 17.0.

## Resultados

El porcentaje de pacientes que presentó valores de los factores por debajo de los límites de referencia fue factor VIII: 1.36%, factor IX: 1.35%, factor XI: 2.22% y factor XII: 5.58%.

En la tabla adjunta se recogen los valores de sensibilidad (S), especificidad (E), valor predictivo positivo (VPP) y valor predictivo negativo (VPN) de la prueba de APTT en el estudio de déficits de los factores antes indicados.

Déficit de factor	S (%)	E (%)	VPP (%)	VPN (%)
Factor VIII	92.9	89.0	10.6	99.9
Factor IX	71.4	89.2	8.33	99.6
Factor XI	60.9	89.3	11.3	99.0
Factor XII	58.3	89.2	24.1	97.3

## Conclusiones

Los resultados obtenidos en nuestra muestra indican una **elevada sensibilidad diagnóstica de la APTT en el déficit de factor VIII**, con valores más moderados para el resto de factores. Además la elevada especificidad y el alto valor predictivo negativo confirman la importancia de la APTT como herramienta de cribado en pacientes con sospecha de déficit en alguno de los factores de la coagulación estudiados.

PO-305

