

LABORATORIO Y ACODS: ¿QUÉ TESTS Y A QUIEN?

José A. Páramo

Servicio de Hematología y Hemoterapia. CUN. Pamplona

Con similar o superior perfil de eficacia y seguridad que los antivitaminas K, y más fáciles de emplear, los anticoagulantes orales de acción directa (ACODs) representan en la actualidad una primera línea de tratamiento en la prevención de ictus y embolismo sistémico en pacientes con fibrilación auricular no valvular y en el tratamiento del tromboembolismo venoso. Los ACODs son más fáciles de emplear por su simplicidad de dosificación, corta vida media, escasas interacciones farmacológicas y no necesidad de monitorización. Las pruebas de coagulación estándar (TP, TTPA, TT) ofrecen una información cualitativa y nos son útiles para monitorizar el tratamiento con ACODs, si bien un TTPA normal probablemente excluye concentraciones excesivas de dabigatran y un TT normal excluye su presencia. De igual modo, un TP normal probablemente excluye niveles excesivos de rivaroxaban, pero no descarta concentraciones de apixaban con efecto relevante sobre la hemostasia.

Sin embargo, existen determinadas situaciones en la que es necesario conocer los niveles de anticoagulantes, las cuales pueden agruparse en dos grandes categorías: a) pacientes con hemorragia grave o que requieren cirugía urgente y b) determinar la dosis óptima en un paciente concreto. En estos casos se requieren pruebas específicas, como el tiempo de trombina diluido (TTd) y el test de ecarina para dabigatran, y las determinaciones de anti-Xa para los inhibidores directos del factor Xa (rivaroxaban, apixaban, edoxaban), mediante ensayos cromogénicos en autoanalizadores (tabla). Estas pruebas requieren calibradores específicos y ofrecen una información cuantitativa, permitiendo expresar los resultados del fármaco en ng/mL. Estarían indicadas en pacientes con hemorragia grave, como guía para la administración de antídotos específicos, o que requieran procedimientos quirúrgicos/invasivos urgentes para indicar el momento óptimo de su realización, pero también pueden ser de utilidad en otras situaciones: en pacientes con ictus antes de la administración de tratamiento trombolítico para considerar inicio de rt-PA, en sujetos con pesos extremos, disfunción hepática o renal, anestesia neuraxial, valoración de interacciones farmacológicas y para determinar el grado de adherencia al fármaco. La utilidad de la cuantificación analítica de ACODs precisa, en todo caso, ser explorada en diferentes poblaciones de pacientes para optimizar sus beneficios.

Pruebas de elección y alternativas para la cuantificación de ACODs

	Dabigatrán	Inhibidores Xa
Inespecíficos	TTPA, TT	TP
Específicos	TTd, Test de ecarina	Anti-Xa