## PARA PROFESIONALES

### ¿SON ÚTILES EL TIEMPO DE PROTROMBINA Y EL ANÁLISIS DE LA FORMA DE ONDA DEL COÁGULO PARA DETECTAR RIESGO DE SANGRADO EN PACIENTES CON CIRROSIS HEPÁTICA?

El sangrado en pacientes cirróticos puede ocurrir debido a cambios hemodinámicos secundarios a hipertensión portal, insuficiencia renal y disfunción endotelial. Además, el sistema hemostático en estos pacientes sufre cambios en su balance en donde el fibrinógeno y el recuento plaquetario han demostrado ser predictores de riesgo de sangrado. Si bien el tiempo de protombina (TP) puede estar alterado en estos pacientes, se cree que no es un predictor confiable de riesgo de sangrado.

Ruberto y col desarrollaron un trabajo de investigación para estudiar si la razón de TP y el análisis de la onda del coágulo del TP (CWA) pueden ser utilizados como buenos indicadores de riesgo de sangrado en pacientes con cirrosis, es decir, si la presencia de coagulopatía puede relacionarse con una tendencia hemorrágica. Para ello, se evaluó la dinámica de la formación de fibrina analizando la forma de CWA del TP en términos de velocidad (1ra derivada) y aceleración (2da derivada) aprovechando esta característica que tienen algunos coagulómetros.

La comparación entre pacientes cirróticos con y sin historia de sangrado mostró diferencias significativas en los valores de razón de TP, 1ra derivada y 2da derivada. De esta forma, el TP ratio puede asociarse con un incremento en el riesgo de sangrado y este resultado puede enfatizarse más realizando el análisis de CWA.

**Bibliografía:**
Ruberto MF y col. Are prothrombin time and clot waveform analysis useful in detecting a bleeding risk in liver cirrhosis?. Int J Lab Hematol 2019; 41: 118-23.