



1937 - CORRELACIÓN ENTRE COAGULÓMETROS EN EL PUNTO DE ATENCIÓN Y TIEMPO DE PROTROMBINA PLASMÁTICA ESTÁNDAR EN PACIENTES CON SÍNDROME ANTIFOSFOLIPÍDICO Y ANTICOAGULANTE LÚDICO POSITIVO TRATADOS CON ANTAGONISTAS DE LA VITAMINA K

Carmen González Tudela, Mariano Tébas Caballero, María Teresa Herranz Marín, Miguel Martín Cascón, Jose Miguel Gómez Verdú, Claudia Moreno Navarro y Eduardo Sánchez Martínez

Hospital Morales Meseguer, Murcia, España.

Resumen

Objetivos: Principal: investigar la correlación entre los resultados de INR- POC obtenidos con el dispositivo portátil utilizado en el área sanitaria de nuestro hospital (microINR) y el método de análisis plasmático tradicional en laboratorio INR-PLASMA, en pacientes con SAF y AL positivo. Secundario: investigar los factores asociados a una mayor variabilidad en las mediciones.

Métodos: Se realizaron 3 mediciones apareadas de INR en plasma y coagulómetro portátil en 19 pacientes diagnosticados de SAF trombótico con AL positivo. En todos los casos se comprobó la presencia de AL y de anticuerpos anticardiolipina y anti- β_2 glicoproteína I. La medición del INR-POC se consideró concordante si la diferencia con respecto al INR-PLASMA por método tradicional se encontraba dentro de los límites propuestos por el Instituto de Estándares Clínicos y de Laboratorio (CLSI).

Resultados: El porcentaje de mediciones concordantes fue del 90,6% y el coeficiente de correlación de Pearson fue 0,952 ($p < 0,001$). La prueba t-Student para datos apareados mostró que no existía diferencia estadísticamente significativa en las mediciones realizadas por ambos métodos. La edad, el momento de la primera trombosis, el título elevado de IgG anticardiolipina y la positividad para IgM anticardiolipina e IgM β_2 GP-I se asociaron a una mayor variabilidad de las mediciones.

Conclusiones: El dispositivo microINR estima de forma precisa el INR de pacientes anticoagulados con SAF y AL positivo, por lo que su uso ofrece una adecuada fiabilidad para la monitorización a largo plazo de la terapia anticoagulante en estos pacientes.