

Su prueba: Tiempo de protrombina e INR - [Your Test: Prothrombin Time and INR]



La prueba de tiempo de protrombina (PT, por sus siglas en inglés), también llamada prueba de INR (por sus siglas en inglés), verifica el tiempo que le lleva a su sangre coagularse.

Su médico puede usar esta prueba para ver si hay problemas de sangrado o para ver qué tan bien está funcionando su medicamento para prevenir coágulos de sangre. Si toma medicamentos para prevenir coágulos de sangre, podría tener que hacerse esta prueba con regularidad.

El hígado produce proteínas llamadas factores de coagulación de la sangre. Su cuerpo necesita al menos una docena de diferentes factores para coagular la sangre y detener el sangrado.

El PT es una prueba importante porque mide cinco de estos factores de coagulación de la sangre. Un resultado anormal de la prueba significa que su sangre está coagulándose demasiado rápido o no con la suficiente rapidez. Las causas comunes incluyen problemas hepáticos o el tratamiento con medicamentos

que previenen la formación de coágulos de sangre, como la warfarina.

Otra prueba de la coagulación de la sangre, llamada tiempo de tromboplastina parcial (PTT, por sus siglas en inglés), verifica algunos otros factores de coagulación. Juntas, las pruebas PTT y PT pueden encontrar la mayoría de los problemas de coagulación de la sangre causados por factores anormales de coagulación de la sangre.

¿Por qué se hace la prueba?

La prueba PT o INR le ayuda a su médico a:

- Encontrar una causa de sangrado o moretones anormales.
- Comprobar los efectos de la warfarina o de otros medicamentos utilizados para prevenir la formación de coágulos de sangre.
- Buscar problemas con determinados factores de la coagulación de la sangre.

La prueba se suele hacer a la misma hora todos los días para evaluar el medicamento que se usa para prevenir los coágulos de sangre.

Si está tomando warfarina, es posible que al principio necesite hacerse la prueba todos los días.

Una vez que su médico encuentre la dosis correcta de medicamento, es posible que necesite hacerse la prueba con menos frecuencia.

¿Cómo se hace?

Para hacer un análisis de sangre de una vena, el profesional de la salud que toma la muestra:

- Le colocará una banda elástica alrededor de la parte superior del brazo para detener temporalmente el flujo de sangre. Esto hace que las venas por debajo de la banda se hagan

más grandes y sea más fácil insertar la aguja en la vena.

- Limpiará con alcohol el lugar de inserción de la aguja.
- Insertará la aguja en la vena.
- Conectará un tubo a la aguja para llenarlo de sangre.
- Le quitará la banda del brazo cuando haya recogido la sangre necesaria.
- Aplicará una almohadilla de gasa o una bolita de algodón en el sitio de la punción al extraer la aguja.
- Aplicará presión y una venda en el sitio.

En algunos casos, el profesional de la salud extraerá una muestra de sangre de la yema del dedo en vez de una vena.

Para un análisis de sangre por punción del dedo, el profesional de la salud limpia la mano, usa una lanceta para pinchar la piel del lado del dedo medio o dedo anular, y coloca un tubo pequeño en el sitio de punción para recoger la sangre.

¿Cuáles son los riesgos?

Hay muy pocos riesgos de que ocurran problemas por extraer sangre.

- Le puede salir un pequeño moretón en el sitio de la punción. Puede atenuar lo amoratado haciendo presión sobre el sitio durante varios minutos después de que le hayan extraído sangre.
- Raras veces, la vena puede hincharse e irritarse después de una toma de muestra de sangre. A esto se le llama flebitis. Generalmente mejora si se aplica una compresa tibia sobre la zona adolorida varias veces al día.
- Si no tiene una buena coagulación, podría sangrar durante un rato del sitio donde le extrajeron la sangre. La aspirina, la warfarina y otros anticoagulantes aumentan las probabilidades de sangrado. Si tiene

problemas de sangrado o de coagulación, o si toma anticoagulantes, dígame a su profesional de la salud antes de que le extraigan sangre.

¿Qué significan los resultados?

Sus resultados pueden expresarse ya sea en el número de segundos que tarda la sangre en coagularse o en un número llamado INR (índice internacional normalizado). El INR indica el tiempo que le lleva a su sangre coagularse.

Cuanto mayor sea el INR, más tiempo le lleva a su sangre coagularse. El INR es una forma de comparar los resultados de laboratorio a laboratorio.

Si está tomando anticoagulantes, es probable que su médico quiera que su INR sea alrededor de 2 a 3. Pregúntele a su médico cuáles deben ser los resultados de su INR.

Si está tomando anticoagulantes, es muy importante que tome la dosis correcta.

Demasiado puede hacer que sangre con excesiva facilidad, y no suficiente puede ponerle en riesgo de un coágulo de sangre u otros problemas.

¿Qué afecta a la prueba?

Muchos medicamentos y remedios herbales pueden afectar los resultados de la prueba. Antes de hacerse esta prueba, infórmele a su médico sobre todos los medicamentos que toma, tanto los recetados como los de venta libre.

Los resultados de las pruebas también pueden verse afectados por:

- Diarrea o vómitos graves que provoquen pérdida de líquidos y deshidratación. Esto puede aumentar el INR.
- Tomar demasiado alcohol.
- La cantidad de vitamina K que consume. Consumir una gran cantidad de vitamina K puede reducir el INR, mientras que consumir muy poca vitamina K puede aumentar el

INR. Trate de consumir cantidades constantes de vitamina K para evitar variaciones en los resultados de las pruebas. Los alimentos que contienen vitamina K incluyen hígado de res, hígado de cerdo, té verde, brócoli, garbanzos, col rizada, hojas de nabo y productos de soya. No tome suplementos de vitamina K sin consultarlo antes con su médico. Si su médico se los recomienda, tómelos exactamente de acuerdo con las indicaciones.

