

TEMPO DE TROMBOPLASTINA

Material de Coleta

Adulto: 1 tubo contendo 3,15 mL de sangue colhido com 0,35 mL de citrato de sódio 3,2% tamponado. Criança: 1 tubo contendo 1,4 mL de sangue colhido com 0,14 mL de citrato de sódio 3,2% tamponado. *Separar o plasma imediatamente após a coleta.

Preparo do paciente

Para usuários de heparina Pacientes que usam heparina em injeções intermitentes devem colher o exame uma hora antes da próxima dose. Caso a heparina já tenha sido aplicada, a coleta deve ser feita três horas após a aplicação. Esta orientação não vale para usuários de heparina em infusão contínua.

Descrição do Exame

Tempo de tromboplastina parcial ativado. TTPA

Método

Coagulométrico

Consevação

Temperatura ambiente: não aceitável Refrigerado (2-8 °C): 4 horas em tubo primário ou plasma Congelado (-20 °C): 2 semanas (plasma) Congelado (-70 °C): 6 meses (plasma)

Interferentes

Plasma rico em plaquetas. Amostras conservadas em TA.

Valor de Referência

Até 40 segundos. Relação Plasma paciente/Plasma controle até 1,26

Interpretação

Útil na avaliação de todos os fatores da coagulação, exceto o FVII e o FXIII, sendo, portanto, sensível a reduções dos fatores XII, XI, IX, VIII, X, V, II (protrombina) e I (fibrinogênio). Útil na detecção de deficiências congênitas e adquiridas dos fatores da via intrínseca da coagulação, na monitoração da heparina não-fracionada e na triagem de anticoagulante lúpico, além de ser usado como teste de triagem pré-operatória. Está prolongado nas seguintes condições: Na deficiências de um ou mais fatores da via intrínseca da coagulação: XII, XI, IX, VIII, X, V, II (protrombina) e I (fibrinogênio). Na terapêutica com heparina não-fracionada. Na presença de inibidores inespecíficos (anticoagulante lúpico). Na presença de inibidores específicos de fator (anti-FVIII); Doenças hepáticas. Desordens do metabolismo da vitamina K (deficiência de síntese ou de absorção). Na presença de produtos de degradação da fibrina (PDF). Na coagulação intravascular disseminada (CIVD). Na disfibrinogenemia, na afibrinogenemia e na hipofibrinogenemia (fibrinogênio menor que 100mg/dL).

Setor

Hematologia