

EFFECTO DE LA N-ACETILCISTEÍNA SOBRE LOS PARÁMETROS DE LA COAGULACIÓN

M. Pino, C. Caballo, A. Blasi, M. Lozano, A.M. Galán, P. Taurá, G. Escolar
Hemoterapia-Hemostasia. CDB. Hospital Clínic. IDIBAPS. Barcelona. Servicio de Anestesiología y Reanimación. Hospital Clínic. Barcelona

Fundamentos: La administración de N-acetilcisteína (NAC), es el fármaco de elección en el tratamiento de la hepatotoxicidad inducida por acetaminofenol, produciendo un descenso de la actividad de los factores de la coagulación vitamina K dependientes y en consecuencia un alargamiento del tiempo de protrombina (TP). Aunque la disminución del TP no parece traducirse en un mayor riesgo de hemorragia, este parámetro es considerado también un marcador de severidad de lesión hepática.

Métodos: En el presente estudio hemos evaluado el efecto del NAC en la hemostasia utilizando diferentes técnicas: el TP, el tiempo de la tromboplastina parcial activado (TTPa), los niveles de fibrinógeno y tromboelastometría (tests exTEM e inTEM). Para ello, se obtuvieron muestras de sangre de 11 pacientes cirróticos Child-Pugh A y de 11 donantes sanos, y se incubaron en presencia de NAC a dos dosis diferentes (1000 y 2000 μ M) durante 1 hora a 37 °C.

Resultados: La adición *in vitro* de NAC prolongó el TP en los dos grupos de estudio, mientras que el TTPa y la concentración de fibrinógeno no se modificaron. El análisis de las propiedades viscoelásticas mostró un retraso en las primeras fases de la formación del coágulo, observándose una prolongación del tiempo de coagulación (CT) en el test inTEM tanto en el grupo control (155.6 ± 3.1 s a 1000 μ M y 161.3 ± 3.1 a 2000 μ M vs. 138.7 ± 2.4 s, $p < 0.01$) como en los pacientes (175.9 ± 8.5 s y 176.3 ± 4.7 s respectivamente vs. 151.0 ± 4.6 s, $p < 0.01$). En el test exTEM el tiempo de formación del coágulo (CFT) sólo se prolongó en el grupo de pacientes (172.72 ± 22 s y 167.3 ± 24 s vs. 148.3 ± 16 s, $p < 0.01$). Sin embargo, no se detectaron alteraciones en la firmeza del coágulo (MCF).

Conclusiones: Nuestros resultados confirman que la NAC prolonga el TP en individuos sanos y en pacientes cirróticos, revelando un efecto en la fase inicial de formación del coagulo. Son necesarios estudios clínicos adicionales para conocer la trascendencia clínica de estos hallazgos.

Agradecimientos: FIS(CP04-00112, PS09/00664), SAF2009-10365, RD06/0009, PET(2007_0169, 2008_0231).