



TROMBOCITOPENIA INDUCIDA POR HEPARINA (HIT)



Criterios Diagnóstico para Trombocitopenia Inducida por Heparina (HIT)

- Exposición a heparina >5 días
- Trombocitopenia relativa: descenso del recuento de plaquetas del 50% del basal
O trombocitopenia absoluta: descenso del recuento de plaquetas a menos de 100 a $150 \times 10^9/L$
- Ausencia de otras causas de trombocitopenia
- Desarrollo de nuevas trombosis, o extensión de trombosis pre-existentes, a pesar de estar recibiendo tratamiento con heparina
- Confirmación por pruebas de laboratorio
- Retorno a un recuento plaquetario normal cuando la heparina es discontinuada

Pruebas serológicas para determinar un HIT (listados en orden de mayor a menor sensibilidad)

- Prueba de liberación de serotonina
- ELISA Heparina/PF 4 (factor plaquetario 4)
- Agregación plaquetaria

Estimación de la probabilidad pretest de HIT: Las "Cuatro T"

	Puntos (0, 1, o 2 por cada una de las 4 categorías: Puntuación máxima posible = 8)		
	2	1	0
Trombocitopenia	Caída de plaquetas >50% o nadir >/= 20	Caída de plaquetas 30–50% , o nadir 10-19	Caída de plaquetas <30%, o nadir <10
Tiempo* de comienzo de la caída de plaquetas (u otras secuelas del HIT)	Días 5–10, o </= día 1 con heparina reciente (pasado 30 días)	>10 días o tiempo no establecido; o <día 1 con heparina reciente (pasados 31–100 días)	<Day 4 (no heparina reciente)
Trombosis u otras secuelas	Nueva trombosis probada, necrosis cutánea; o reacción sistémica aguda después de la administración en bolo de HNF	Trombosis progresiva o recurrente; lesiones eritematosas en piel; trombosis sospechada (no probada)	No
Otra(s) causa(s) de descenso de plaquetas	Sin evidencia	Posible	Definitiva

HNF, heparina no fraccionada

Score de probabilidad pretest: 6–8 indica elevado; 4–5, intermedio; y 0–3, bajo.

*El primer día de exposición a la heparina es considerada el día 0.

Bibliografía:

1. Warkentin TE, Aird WC, Rand JH. Platelet-endothelial interactions: sepsis, HIT, and antiphospholipid syndrome. *Hematology (Am Soc Hematol Educ Program)*. 2003;:497-519.
2. Warkentin TE, Cook DJ. Heparin, low molecular weight heparin, and heparin-induced thrombocytopenia in the ICU. *Crit Care Clin*. 2005 Jul;21(3):513-29.