

Inhibidor de activador plasminógeno (PAI) / PAI	
MÉTODO	Elisa.
PREPARACIÓN	Ayuno 9 horas.
MUESTRA	Sangre total citrato.
OTRAS MUESTRAS	
VALOR REF.	0-15 UI/mL.
OBSERVACIONES	1 tubo citrato. Ver comentarios.

Comentarios:

Si no se procesa inmediatamente se debe congelar a -70 °C.

Útil en la evaluación de la trombosis venosa profunda, IAM y riesgo de trombosis postoperatoria.

Variación intraindividual significativa en los 30 días siguientes a la cirugía o comienzo de una trombosis venosa profunda. Por ello se recomienda que el estudio del sistema fibrinolítico se posponga por lo menos un mes después de un episodio agudo.

El PAI está en dos formas: PAI-1 y PAI-2. El aumento del PAI puede descender la actividad fibrinolítica y puede provocar fenómenos trombóticos.

Es reactante de fase aguda de los procesos inflamatorios. Aumenta con endotoxemia, en el embarazo y tras cirugía.

INTERFERENCIAS			
SUERO HEMOLIZADO	SUERO LIPÉMICO	SUERO ICTÉRICO	POR FÁRMACOS

ENFERMEDADES / ALTERACIONES	
Embarazo	▲
Endotoxemia	▲
Enfermedades inflamatorias (reactante de fase aguda)	▲
Postcirugía	▲
Shock anafiláctico	▲
Trombosis venosa profunda	▲