

INR

—Por sus siglas en inglés international normalized ratio—es junto al [tiempo de protrombina](#), pruebas de laboratorio que evalúan específicamente la vía extrínseca de la coagulación sanguínea.

Se usan para determinar la tendencia de la sangre a coagularse ante la presencia de posibles [trastornos de la coagulación](#).

El rango normal del INR varía entre 0,8 y 1,2.

Valores superiores a 1,28 se consideran elevados.

Una elevación en esos valores puede deberse a una deficiencia en los factores de coagulación II, V, VII, X o del fibrinógeno. Por lo general el PT y el INR se evalúan en combinación con el Tiempo de Tromboplastina Parcial Activado (aPTT), el cual evalúa la vía intrínseca de la cascada de la coagulación.

Elevaciones leves de 1,31 a 1,69 en un hematoma subdural no se asocia con un riesgo significativamente mayor de expansión radiográfica o empeoramiento clínico.

Se necesitan estudios prospectivos más amplios para determinar si las elevaciones de INR subterapéuticos se asocian con aumentos menores en el riesgo de expansión del hematoma subdural ¹⁾.

Es un predictor independiente de mortalidad, tras un traumatismo craneoencefálico ²⁾independientemente de la gravedad global.

¹⁾

Roguski M, Wu K, Riesenburger RI, Wu JK. Mild elevations of international normalized ratio at hospital Day 1 and risk of expansion in warfarin-associated subdural hematomas. J Neurosurg. 2013 Apr 12.

²⁾

Rbr R, J S, R K, J H, P T, L H, Mb S. External Validation of the IMPACT Model and the Role of Markers of Coagulation. Neurosurgery. 2013 Apr 29.

From:

<https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/> - **Neurocirugía Contemporánea**
ISSN 1988-2661

Permanent link:

<https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=inr>

Last update: **2025/05/04 00:02**

