



¿En qué consiste?

Surgicutt® es un dispositivo constituido por una pequeña hoja, contenida en una caja de plástico, que permite realizar incisiones uniformes en la mucosa del labio de 1 mm de profundidad (perros grandes) o 0,5 mm (pequeños perros y gatos). Permite evaluar el tiempo de sangrado de la mucosa labial, definido como el período de tiempo entre la incisión en la mucosa labial y el momento en que se detienen la hemorragia.



Indicaciones

Este test está indicado en pacientes que se presentan en la clínica con sangrado de causa desconocida, con el fin de evaluar *in vivo* la existencia de alteraciones en la hemostasia primaria. Es considerado uno de los mejores tests para evaluar la función plaquetaria (trombocitopatía), y es especialmente importante en casos de presentación de petequias y equimosis sin evidencia de trombocitopenia. También se puede utilizar para evaluar el efecto de ciertos fármacos sobre la función plaquetaria, y la evaluación de los efectos de la desmopresina y del crioprecipitado en el tratamiento de la enfermedad de vonWillebrand.

¿Cómo realizar el test?

1. Coloque al paciente en decúbito lateral (si es necesario, puede realizarse sedación).
2. Sujete el labio superior con una gasa con el fin de exponer la mucosa labial. Retire con suavidad los residuos o el exceso de saliva presentes en la unión mucocutánea. No utilice alcohol u otros vasodilatadores. En los gatos, si no toleran este procedimiento, se recomienda hacer la incisión en el abdomen caudolateral o en la parte medial superior del muslo.
3. Hacer una incisión en la mucosa (labial en perros y oral en gatos) con Surgicutt®, iniciando la hemorragia capilar. La incisión uniforme de Surgicutt® evita la rotura de los vasos más grandes. Comience el recuento de tiempo.
4. Colocar el papel secante 2-3 mm por debajo del lugar de la incisión con el fin de absorber el exceso de sangre, cada 5-10 segundos. No toque la herida, a fin de no interrumpir la formación del tapón plaquetario.
5. Detener el tiempo cuando se detiene la absorción de sangre por parte del papel.
6. Después de 5-10 minutos se debe observar de nuevo la incisión para comprobar si hay recidiva del sangrado. En este caso, es probable que exista un problema en la estabilidad del tapón plaquetario o en la retracción del coágulo.

Valores normales de referencia (en segundos):

Especie	Media ± Desviación estandar	Método
Perro	157 ± 29	Mucosa Labial
Perro (Galgo)	129.5 ± 44.2	Mucosa Labial
Gato	114 ± 30	Mucosa oral

Adaptado de Tarnow e Kristensen, in Schalm's veterinary hematology, 2010.

Algunos autores consideran tiempos normales diferentes: hasta 4 minutos en perros (Cars, Niblett, Panciera, 2009) y hasta 5 minutos en perros y gatos (BloodBank® Animal, 2006).

Bibliografía:

- Animal Blood Bank® (2006). Mucosal Bleeding Time (MBT) / Buccal Mucosal Bleeding Time (BMBT). Disponible en: <http://www.vin.com>
- Broks, M.B. & Catalfamo, J.L. (2009). Platelet Dysfunction. In J. D. Bonagura & D.C. Twedt, Kirk's current veterinary therapy XIV, pp. 292-297. St. Louis: Saunders Elsevier.
- Car, A.P.; Niblett, B.M.; Panciera, D.L. (2009). vonWillebrand's Disease and Other Hereditary Coagulopathies. In J. D. Bonagura & D.C. Twedt, Kirk's current veterinary therapy XIV, pp. 277-280. St. Louis: Saunders Elsevier.
- Giger, U. (2009). Practical Diagnosis of Bleeding Disorders. Proceedings of the North American Veterinary Conference, Orlando, Florida, 19-23 January, p. 252-254. Disponible en: <http://www.ivis.org>
- Hogan, D.F.; Brooks, M.B. (2010). Treatment of Hemostatic Defects. In D. J. Weiss & K. J. Wardrop (6th ed), Schalm's veterinary hematology, pp. 695-702. Iowa, Wiley-Blackwell.
- Tarnow, I.; Kristensen, A.T. (2010). Evaluation of Platelet Function. In D. J. Weiss & K. J. Wardrop (6th ed), Schalm's veterinary hematology, pp. 1123-1132. Iowa, Wiley-Blackwell.

Interpretación de los resultados:

El aumento en el tiempo de sangrado de la mucosa labial puede deberse a:

- ⇒ **Trombocitopenia**
- ⇒ **Insuficiencia renal** (la uremia induce la alteración funcional de plaquetas)
- ⇒ **Enfermedad de von Willebrand**
- ⇒ **Fármacos** (clopidogrel, aspirina e otros AINES)
- ⇒ **Vasculitis**
- ⇒ **Trombocitopatía congénita** (diagnóstico por exclusión)