

Forma de Presentación: Póster

El Comité Científico seleccionara los tres mejores trabajos para presentación oral al cierre del congreso. En caso de corresponder se le comunicará al autor con suficiente antelación.

ESTUDIO FUNCIONAL DE LAS PLAQUETAS DE PACIENTES CON SÍNDROMES MIELODISPLÁSICOS

Butta N., Martín Salces M., De Paz R., Arias Salgado E. G., Fernández Bello I., Álvarez Román M.T. , Rivas Pollmar I. y Jiménez-Yuste V.

Unidad de Trombosis y Hemostasia. Hospital Universitario La Paz- IdiPaz, Madrid, España.

Los síndromes mielodisplásicos (SMD) son un grupo de trastornos caracterizados por una hematopoyesis anómala debida a la disfunción de la médula ósea. Los pacientes con SMD suelen tener complicaciones hemorrágicas que no parecen depender exclusivamente de un número bajo de plaquetas. El Sistema Pronóstico Internacional (IPSS) discrimina grupos de riesgo para la supervivencia y la evolución leucémica (bajo, intermedios 1 y 2 y alto), teniendo en cuenta el porcentaje de blastos en médula ósea, el cariotipo y las citopenias periféricas.

OBJETIVO: El objetivo de este trabajo fue estudiar las características funcionales de las plaquetas en pacientes con SMD y su relación con el riesgo según IPSS.

METODOLOGÍA: Se estudiaron 35 pacientes con SMD-IPSS bajo, 25 con SMD-IPSS intermedio (INT) y 40 donantes sanos como grupo control. La expresión del receptor de fibrinógeno en la superficie de las plaquetas, su función (por unión de PAC-1, anticuerpo que reconoce solo la forma activa del receptor) y la expresión de P-selectina se determinaron por citometría de flujo tras activar las plaquetas con un agonista del receptor PAR1 (TRAP 100 μ M). El análisis estadístico se realizó por ANOVA y test de Tukey.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN: La expresión del receptor de fibrinógeno en las plaquetas de los pacientes con SMD era igual que en el grupo control, pero su capacidad de activación era menor, siendo esta disminución más pronunciada en los pacientes con SMD-IPSS INT (unión de PAC-1, en unidades arbitrarias, 11368 ± 1017 en los controles, 7662 ± 789 en los SMD-IPSS bajo, $p < 0,05$, y 4217 ± 600 en los SMD-IPSS INT, $p < 0,01$ vs control y $p < 0,05$ vs el grupo SMD-IPSS bajo). La expresión de P-selectina en la superficie de las plaquetas tras la activación con TRAP también estaba disminuída (5102 ± 340 en los controles, 3319 ± 400 en los SMD-IPSS bajo, $p < 0,05$, y 1880 ± 197 en los SMD-IPSS INT, $p < 0,01$ vs control y $p < 0,05$ vs SMD-IPSS bajo).

CONCLUSIONES: Nuestros resultados indican que las plaquetas de los pacientes con SMD poseen menor capacidad de activación y que estas características disfuncionales son más marcadas cuanto peor es el pronóstico IPSS.

Apellido y Nombre del Primer Autor: BUTTA, NORA

Dirección: PASEO DE LA CASTELLANA 261

Ciudad: MADRID País ESPAÑA

Teléfono: +34917277000 EXT 42258

Fax: +34913582211

E - mail (requisito indispensable):
nora.butta@salud.madrid.org

Nombre archivo documento del resumen (apellido) Butta 1

1. Apellido del primer autor
2. Si el mismo autor presenta más de un trabajo adicional número correlativo por cada uno.