

INCREMENTO DE LOS MARCADORES DE ACTIVACIÓN LEUCOCITARIA, PLAQUETARIA Y ENDOTELIAL EN LA MIELOFIBROSIS PRIMARIA

A. Álvarez Larrán^a, E. Arellano Rodrigo^b, J.C. Reverter^c, N. Villamor^d, R. Vallansot^b, D. Colomer^d, F. Cervantes^b

^aServicio de Hematología, Hospital del Mar, Barcelona. ^bServicio de Hematología, Hospital Clínic, Barcelona. ^c Servicio de Hemostasia, Hospital Clínic, Barcelona. ^dServicio de Hematopatología, Hospital Clínic, Barcelona.

Fundamento: En la policitemia vera (PV) y la trombocitemia esencial (TE) existe un aumento de la activación leucocitaria y plaquetaria que se considera como mecanismo contribuyente a la trombosis. No existe información al respecto en la mielofibrosis primaria (MFP).

Objetivo: Analizar la activación leucocitaria, plaquetaria, endotelial y de la coagulación en la MFP.

Pacientes y métodos: Se estudiaron 24 pacientes con MFP y 22 controles sanos apareados por edad y sexo. Mediante citometría de flujo se analizaron la expresión de P-selectina plaquetaria (basal y tras activación con ADP, trombina y ácido araquidónico), los complejos neutrófilo-plaqueta y monocito-plaqueta y la expresión de CD11b en los neutrófilos y monocitos. Además, se cuantificó mediante ELISA la concentración de P-selectina soluble, CD40L soluble, factor tisular, trombomodulina, fragmento 1+2 de la protrombina (F1+2) y Dímero-d. Los diferentes parámetros analizados se correlacionaron con las características clínicohematológicas de los pacientes y con la presencia de la mutación V617F del gen JAK2.

Resultados: Con respecto a los controles, los pacientes con MFP mostraron un incremento de la activación plaquetaria basal, al ser significativamente mas altos sus niveles de p-selectina plaquetaria y plasmática y el porcentaje de complejos monocito-plaqueta circulantes. La expresión de CD11b en neutrófilos y monocitos fue significativamente más alta en los pacientes con la mutación de JAK2 que en los que no la tenían y en los controles. La concentración de trombomodulina (marcador de activación endotelial) estaba incrementada de forma significativa en los pacientes con MFP. Además, todos los pacientes con MFP presentaron una concentración aumentada del F1+2, siendo dicha concentración significativamente más alta en los enfermos con mutación de JAK2 que en los pacientes sin la mutación.

Conclusión: en la MFP se observa una sobreexpresión de marcadores de activación plaquetaria, leucocitaria, endotelial y de la coagulación similar a la reportada en la PV y la TE. La sobreexpresión de CD11b y el F1+2 se correlaciona con la presencia de la mutación V617F de JAK2.