

P-042

## COMPARACIÓN DEL VOLUMEN PLAQUETAR MEDIO Y EL PORCENTAJE DE PLAQUETAS RETICULADAS (PR) EN EL DIAGNÓSTICO DE LA PÚPURA TROMBOCITOPÉNICA INMUNE (PTI)

Molero T<sup>a</sup>, Lemes A<sup>a</sup>, López J<sup>a</sup>, Martín P<sup>a</sup>, De la Iglesia S<sup>a</sup>, Luzardo H<sup>a</sup>, García GD<sup>b</sup>, Martín R<sup>a</sup>, Campo C<sup>a</sup>.

*Servicios de Hematología-Hemoterapia y \*Análisis Clínicos. Hospital Universitario de Gran Canaria Dr Negrín. Las Palmas de Gran Canaria.*

**Introducción:** Las plaquetas de gran tamaño y/o alto contenido en RNA resultan una medida indirecta de la trombopoyesis. Algunos autores comunican una mayor utilidad de las PR que del volumen plaquetar medio (VPM) en el diagnóstico de las PTI..

**Objetivo:** El objetivo de nuestro estudio fue comparar la determinación de las PR y del VPM como herramientas de ayuda en el diagnóstico de las PTI.

**Material y métodos:** Muestras de sangre de 93 sujetos sanos y de 11 PTI se extrajeron en EDTA y se procesaron en el Sysmexs XE-2100 antes de las 4 horas desde su obtención. En 7 pacientes con PTI se obtuvo el valor del VPM. El análisis estadístico se realizó según los tests de la Rho de Spearman y de Pearson

**Resultados:** En los controles encontramos una correlación lineal positiva entre las PR y el VPM ( $rs=0,762$ ;  $p<0,001$ ). En las PTI no existía correlación lineal entre las PR y el VPM ( $rs=0,214$ ;  $p=0,645$ ). Tras la realización de una curva ROC para los valores de VPM al diagnóstico de las PTI, el punto de mayor sensibilidad (85.7) y especificidad (86.9) fue el de 11.7fl. En el caso de las plaquetas reticuladas el punto de corte de 8.6% supuso un 100% de sensibilidad y especificidad.

**Conclusiones:** La determinación automatizada de las PR en nuestro estudio supuso un mejor parámetro que el valor del VPM en el diagnóstico de PTI, aunque el escaso número de pacientes estudiado impide su significación estadística. Por otro lado, el valor del VPM no aparece entre los parámetros del hemograma en algunos contadores cuando el recuento plaquetar es muy bajo, mientras que el porcentaje de PR no está sujeto a este condicionante.