

CARACTERÍSTICAS DE LAS PLAQUETAS DE PACIENTES CON SÍNDROMES MIELODISPLÁSICOS E IPSS BAJO E INTERMEDIO-1

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

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

Objetivo: Los síndromes mielodisplásicos (SMD) son un grupo de trastornos caracterizados por una o más citopenias debidas a la disfunción de la médula ósea. El Sistema Pronóstico Internacional (IPSS) discrimina grupos de riesgo para la supervivencia y la evolución leucémica, teniendo en cuenta el porcentaje de blastos en médula ósea, el cariotipo y las citopenias periféricas. Los pacientes con SMD tienen una probabilidad alta de sufrir hemorragias debido a una disminución en el número de plaquetas cuya función, además, puede ser anómala. El objetivo de este trabajo fue estudiar las características funcionales de las plaquetas en pacientes en con IPSS bajo e intermedio-1 (INT).

Métodos: Se estudiaron 34 pacientes con SMD e IPSS bajo, 24 con SMD e IPSS INT y 20 donantes sanos como grupo control. Por citometría de flujo se determinó el nivel de expresión en la superficie de las plaquetas del receptor de fibrinógeno y su función tras su activación con un agonista del receptor PAR1 (TRAP 100 μ M). La apoptosis se estudió evaluando el nivel de externalización de fosfatidilserina (FS), midiendo la unión de anexina a las plaquetas.

Resultados: Los pacientes con SMD e IPSS INT tenían menos plaquetas que los controles y los pacientes con SMD e IPSS bajo ($p=0,007$), con igual nivel de expresión del receptor de fibrinógeno. Sin embargo, en los pacientes con SMD la capacidad de activación de este receptor estaba disminuida, un 40% en los de IPSS bajo y un 65% en los de IPSS INT ($p<0,05$ y $p<0,01$, respectivamente). Las plaquetas de los pacientes con SMD exponen más FS en su superficie en condiciones basales (fluorescencia media: controles 363 ± 76 ; SMD e IPSS bajo 450 ± 67 , $p<0,05$; SMD e IPSS INT 576 ± 70 , $p<0,05$).

Conclusiones: Nuestros resultados indican que las plaquetas de los pacientes con SMD poseen menor capacidad de activación y mayor apoptosis que las del grupo control, y que estas características disfuncionales son más marcadas cuanto peor es el pronóstico IPSS.