

## ESTUDIO DEL COMPONENTE MEDIO PLAQUETARIO (CMP) EN DONANTES DE PLAQUETAS Y PRODUCTO DE TROMBOAFÉRESIS

G. Hermida, R. Álvarez, M. Gaona, T. Santoro, Arcal<sup>a</sup>, R. Manjón y B. Cuevas Ruiz

*Hematología y Hemoterapia. <sup>a</sup>M. Preventiva. Complejo Hospitalario de Burgos.*

Existen pocos datos sobre la activación plaquetar en donantes de aféresis de plaquetas así como en el producto de dichas aféresis. Asimismo no hay un procedimiento estandarizado para su estudio ni está aclarada su relevancia clínica.

**Material y métodos:** Hemos analizado el parámetro CMP facilitado por el Sistema ADVIA 120. La disminución de dicho parámetro está correlacionada con la granularidad y la expresión de CD62P, siendo ambos índices reconocidos de activación plaquetaria. Todos los estudios se realizaron en muestras recientes (< de 3 horas). Inicialmente calculamos el rango de normalidad del CMP para nuestro laboratorio utilizando 50 muestras de sangre de donantes voluntarios anticoaguladas con ACD (media CMP: 26,43 g/dl; intervalo de confianza del 95%: 25,87-26,99). Posteriormente analizamos 11 donaciones de plaquetas realizadas con Haemonetics MCS+ (material fungible para plaquetoplasmaféresis 994CF-PF que incorpora filtro desleucotizador y ACD-A como anticoagulante) y muestras de sangre pre y postdonación anticoaguladas con ACD.

**Resultados:** La CMP en las muestras predonación fue completamente superponible a la de los controles (media: 26,63 g/dl; intervalo de confianza del 95%: 25,28-27,98). Sin embargo los resultados de las muestras postdonación fueron significativamente menores (media: 24,35 g/dl; intervalo de confianza del 95%: 22,72-25,98; 9/11 casos por debajo de la normalidad). En cuanto al producto de aféresis también se observó disminución significativa de CMP (media: 24,06 g/dl; intervalo de confianza del 95%: 23,13-25; 10/11 casos por debajo de la normalidad).

**Conclusiones:** Observamos una clara disminución del CMP tanto “in vivo” (muestras postdonación) como “in vitro” (plaquetoféresis). Dicha disminución ha de considerarse como el correlato de una activación plaquetaria producida por el procedimiento cuya relevancia clínica es desconocida. Estos hallazgos han de confirmarse en una serie más amplia y con el estudio de otros parámetros de activación plaquetar.