

P-003

FRACCIÓN DE PLAQUETAS INMADURAS Y OTROS PARÁMETROS PLAQUETARIOS EN LAS TROMBOCITOSIS DE CAUSA REACTIVA Y POR SMPC

Furundarena J.R., Sainz M.R., Araiz M., Uranga M., García Montes R., Alkorta A., Trassorras M.

Laboratorio de Hematología. Hospital Donostia

Introducción: El conteo de plaquetas reticuladas o inmaduras por citometría de flujo no está bien estandarizado y es laborioso. El analizador hematológico Sysmex XE-2100 trata la muestra de forma controlada con un colorante fluorescente que se fija al RNA de las plaquetas y hematies. Midiendo en el canal de reticulocitos la dispersión del láser y el nivel de intensidad de la fluorescencia se pueden separar las poblaciones de plaquetas normales e inmaduras. El analizador informa sobre la fracción de plaquetas inmaduras como porcentaje del recuento total de plaquetas (IPF %). El IPF aún no se ha evaluado de forma extensa en las trombocitosis de diferentes causas.

Material y métodos: Las muestras fueron recogidas en tubos con EDTAK3 y se procesaron antes de las 4 horas. Se midieron plaquetas, IPF, VPM y P-LCR (porcentaje de plaquetas con volumen superior a 12 fl). Los cálculos estadísticos se hicieron con el programa SPSS.

Resultados: Se han analizado 163 muestras: 106 normales y 57 trombocitosis: 41 trombocitosis reactivas y 16 trombocitosis en relación a síndromes mieloproliferativos crónicos (SMPC). En la Tabla se exponen los resultados. Al comparar los dos grupos con la población normal hay diferencias significativas en las medias de plaquetas, VPM y P-LCR pero no para IPF. Al comparar los dos grupos de trombocitosis entre sí no se han encontrado diferencias significativas.

| | | Plaquetas | IPF | VPM | P-LCR |
|-------------------------|------|--------------|--------------|----------------|----------------|
| | n | Media +/- DS | Media +/- DS | Media +/- DS | Media +/- DS |
| Normales | 106 | 248 ± 49 | 3 ± 1,4 | 11,29 ± 0,89 | 35,88 ± 7.53 |
| Trombocitosis reactivas | 41 | 805 ± 240 * | 2,5 ± 2,3 | 10,02 ± 1,05 * | 24,56 ± 8.57 * |
| Trombocitosis SMPC | – 16 | 879 ± 502 * | 3,9 ± 1,9 | 10,51 ± 0,98 * | 29,08 ± 7.47 * |

Tabla 3: (*) p< 0.05 comparando con los normales.

Conclusiones: El analizador Sysmex XE-2100 permite una medición rápida y fiable del parámetro fracción de plaquetas inmaduras (IPF). En nuestro grupo el IPF no se ha mostrado útil para distinguir si una trombocitosis es reactiva o debida a un SMPC. El VPM y el P-LCR son menores que en la población normal pero sin distinguir claramente entre ambos grupos con trombocitosis