

ESTUDIO DE MICROPARTÍCULAS DE ORIGEN PLAQUETARIO EN PACIENTES CON TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA

ARIAS, D¹.; LARREA, C. ^{1,2}; CAÑELLAS, A^{1,2}.; RAMIS, E. ^{1,2}; CARELLI, D. ^{1,2}; CASTRO, G. ^{1,2}; CANÓNICO, V. ^{1,2}; VANINA, C. ^{1,2}; STIVEL, M. ¹.; D'OVIDIO, A. ^{1,2}; YOUNGERMAN, D. ^{1,2}; MELIAN, M. ¹; GÓMEZ, M².

1. Sección Inmunología - Servicio de Hematología y Hemoterapia. Hospital Público Descentralizado Dr. Guillermo Rawson.
2. Cátedra de Inmunología. Universidad Católica de Cuyo. San Juan.

Palabras claves: Micropartículas de origen plaquetario - Dímero D - Trombosis venosa profunda.

Las micropartículas (Mp) son vesículas de las membranas plasmáticas liberadas hacia el espacio extracelular por las células endoteliales, plaquetas, monocitos, etc. Las micropartículas de origen plaquetario (MPp) esparcen la actividad procoagulante y favorecen la activación de la célula endotelial en sitios distantes al de la célula que las originó, contribuyen así a la tendencia protrombótica y procoagulante. La trombosis venosa profunda es una enfermedad tromboembólica en donde las micropartículas totales (MPt) se encuentran incrementadas, así como el dímero D (DD). **Objetivos:** Se determinó el número de MPt y MPp por mililitros de plasma (MPt/ml; MPp/ml) y concentración de DD en microgramos por mililitros (ug/ml), en pacientes con trombosis venosa profunda de miembros inferiores (TVPmi) en el evento trombótico agudo, y en personas sin TVPmi, las que se consideraron como el grupo control. **Materiales y Métodos:** Se utilizó muestras de plasma de pacientes con TVPmi y del grupo control. La determinación de MPt y MPp, se realizó por citometría de flujo utilizando anticuerpos anti CD42 y Anexina V. La determinación de DD se realizó por inmunoturbidimetría. Se compararon los promedios de los datos obtenidos del número de MPt y MPp y la concentración de DD entre los pacientes y el grupo control. Todos los pacientes con TVPmi, fueron incluidos según el Score de Wells, y la confirmación por ecografía doppler color venoso. **Resultados:** Se observaron incrementos estadísticamente significativos del grupo de pacientes en relación con el grupo control con respecto a los promedios del número de MPt/ml ($p=0.014$), de MPp/ml ($p=0.045$), y concentración de DD ug/ml ($p=0.000$). **Conclusiones:** El número de MPt, MPp y concentración de DD en los pacientes con TVPmi se encontraron incrementados con respecto al grupo control. Es plausible que estos resultados estén relacionados con la fisiopatología de la TVPmi. La determinación de MP como la de DD, aportará al diagnóstico y al entendimiento de sus roles en la patogenia de la enfermedad tromboembólica.