

Apellido y Nombre del Primer Autor:

Gálvez, Kenny

Dirección:

Ciudad:

País

Unidad de Cancerología, Hospital Pablo Tobón Uribe, calle 78B # 69-240, Piso -1, Medellín,  
Colombia.

Teléfono:

Fax:

Tel. (57-4) 4459103-04, FAX (57-4) 441440.

E - mail: [kennygalvez@gmail.com](mailto:kennygalvez@gmail.com)

Nombre archivo documento del resumen:

**SERIE DE CASOS: PACIENTES CON SÍNDROME  
MIELOPROLIFERATIVO CRÓNICO JAK2 POSITIVO ASOCIADO A  
EVENTOS TROMBÓTICOS.**

Autores: Gálvez K, Combariza JF, Olaya V, Ballesteros LM.

**Serie de casos: Pacientes con síndrome mieloproliferativo crónico JAK2 positivo asociado a eventos tromboticos.**

Autores: Gálvez, K<sup>1</sup>. Internista – Hematólogo, Combariza, JF<sup>1</sup>. Internista Hematólogo. Olaya, V<sup>1</sup>. Internista. Ballesteros, LM<sup>1</sup>. Médica Servicio de Urgencias. <sup>1</sup>Hospital Pablo Tobón Uribe, Medellín, Colombia

Correspondencia: Unidad de Cancerología, Hospital Pablo Tobón Uribe, calle 78B # 69-240, Piso -1, Medellín, Colombia. Tel. (57-4) 4459103-04, FAX (57-4) 441 1440. e-mail [kennygalvez@gmail.com](mailto:kennygalvez@gmail.com).

**METODOLOGÍA:** Serie de casos.

Presentamos una serie de casos clínicos de 7 pacientes con diagnóstico de síndrome mieloproliferativo crónico asociado a eventos tromboticos, a quienes se les realizó la prueba diagnóstica para la mutación del JAK 2, y el resultado fue positivo. Se revisaron los registros clínicos de estos pacientes, para extraer información para el análisis de diferentes variables como edad, género, valor de hemoglobina, recuento de plaquetas y leucocitos, síntomas generales, tipo de síndrome mieloproliferativo y resultado de medula ósea. Encontrando los siguientes resultados: De los siete pacientes 6 (86%) fueron mujeres, presentando una edad promedio de 57 años (DE +/- 10); valor de hemoglobina 12 g/dl (DE +/- 2); con un recuento de plaquetas y leucocitos de 662.714 (DE +/- 266.887) y 20.286 (DE +/- 11.521) respectivamente. Solo 1 (14%) paciente presentó esplenomegalia, ninguno refirió sudoración, pérdida de peso ni fiebre. Se documentó trombotosis arterial en 3 (43%) pacientes, de los cuales el 100% fue trombotosis de la arteria cerebral media; en cuanto a la trombotosis venosa se documentaron 5 casos (71%), de los cuales 2 (40%) eventos tromboticos comprometieron únicamente la vena porta, 1 (20%) caso comprometió la vena hepática, 1 (20%) caso de trombotosis porto mesentérica y 1 (20%) paciente presentó eventos múltiples incluyendo trombotosis porto-mesentérica, tromboembolismo pulmonar, trombotosis venosa del miembro superior. Uno de estos pacientes, presentó trombotosis arterial y venosa. Los tipos de síndromes fueron Policitemia Vera en 2 (29%) pacientes, Trombotocitemia Esencial en 3 (43%) pacientes y Mielofibrosis primaria en 2 (29%) pacientes. En el estudio de medula ósea se encontró algún grado de fibrosis en el 90% de los pacientes, celularidad > 50% e hiperplasia megacariocítica en todos los casos, hiperplasia eritroide solo en un paciente, y la presencia de blastos fue <5% en todos los casos.

**CONCLUSIONES:** Gran parte de este tipo de eventos se presentó en el género femenino, con recuentos altos de leucocitos y plaquetas, siendo los sitios más frecuentes de trombotosis la arteria cerebral media y la vena porta, encontrando en la mayoría fibrosis en la medula ósea, con aumento de la celularidad e hiperplasia megacariocítica.

**BIBLIOGRAFIA:**

1. De Keersmaecker K, Cools J. Chronic myeloproliferative disorders: a tyrosine kinase tale. *Leukemia*. 2006;20:200-5
2. De Stefano V, Za T, Rossi E, Vannucchi AM, Ruggeri M, Elli E et al. Recurrent thrombotosis in patients with polycythemia vera and essential thrombocythemia: incidence, risk factors, and effect of treatments. *Haematologica* 2008; 93: 372–380.
3. Primignani M, Barosi G, Bergamaschi G, Gianelli U, Fabris F, Reati R et al. Role of the JAK2 mutation in the diagnosis of chronic myeloproliferative disorders in splanchnic vein thrombotosis. *Hepatology* 2006; 44: 1528–1534.