

CORRELAÇÃO DE EVENTOS TROMBÓTICOS E PROBLEMAS VASCULARES COM A POLICITEMIA VERA

Gleice do Amaral Queiroz¹; Ivaneide de Jesus Teixeira²

¹Graduanda do Curso de Bacharelado em Biomedicina (FAMAM), gleicequeiroz12@gmail.com; ²Mestre em Biotecnologia (UEFS), FAMAM, neidebiomedica@hotmail.com.

As síndromes mieloproliferativas são um grupo de patologias de origem clonal que afetam um ou vários progenitores pertencentes a linhagem hematopoiética dos indivíduos portadores da síndrome. Responsáveis pelo aumento clonal real do número de eritrócito por campo, a policitemia vera apresenta uma deficiência no controle da proliferação das células maduras originadas na eritropoiese. Esse descontrole pode ser explicado devido, as mutações nos cromossomos responsáveis pela codificação da Janus quinases 2 (JAK2). A modificação chamada de JAK2V617F (JANUS QUINASE 2 - VALINA 617 FENILALANINA) possibilita uma maior sensibilidade dos receptores e a independência dos portadores da PV ao hormônio eritropoetina. As consequências para o aumento do hematócrito reflete na integridade da circulação sanguínea. Com isso o objetivo do presente trabalho é elucidar o mecanismo fisiopatológico da policitemia vera através da identificação de mutações já esclarecidas na literatura e as correlações desta patologia com a formação de trombos. Para isso serão feitas correlações com históricos de achados hematológicos e o diagnóstico da mutação na proteína JAK2 presentes em prontuários para confirmações da policitemia vera. Além disto, serão feitas observações do aparecimento de possíveis eventos trombóticos, problemas vasculares e outros fatores que possam contribuir para a diminuição da sobrevida destes pacientes, comparando esses achados com dados encontrados na literatura disponíveis em plataformas como: Pubmed, Scielo e *Science Direct*, tanto na língua inglesa como portuguesa. Com isso, busca-se contrastar achados da literatura com resultados encontrados na análise dos prontuários, além dos principais exames laboratoriais para o diagnóstico, assim conhecendo os aspectos clínicos e fisiopatológico da PV possibilitará correlacioná-los com os achados laboratoriais.

Palavras-chave: Policitemia vera (PV). Trombose. JAK2.