

ESTIGMATIZACIÓN EN EL PROCESO DE SALUD-ENFERMEDAD-ATENCIÓN EN MUJERES BAJO SITUACIÓN DE PROSTITUCIÓN EN LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

Becaria: Boero LE, Facultad de Farmacia y Bioquímica, Universidad de Buenos Aires. laura.boero@hotmail.com

Dirección: Brites F, Facultad de Farmacia y Bioquímica, Universidad de Buenos Aires.

Colaboración: Soriano E, Soroche P, Meroño T, Gómez Rosso L, Botta E, Martin M, Tetzlaff W.

RESUMEN

Introducción

Las HDL ejercen potentes actividades antiaterogénicas, que están exacerbadas en las HDL pequeñas y densas, y pueden estar comprometidas en condiciones de inflamación crónica como la artritis reumatoidea (AR). Sin embargo, las relaciones de función-estructura de HDL permanecen indeterminadas.

Objetivos

Evaluar la capacidad antiaterogénica de las HDL y sus determinantes moleculares en pacientes con AR en comparación con sujetos controles.

Métodos

Se realizó un estudio transversal. Se evaluó a 44 pacientes con AR y 33 controles sanos. Se evaluó el perfil metabólico, la actividad de proteínas y enzimas asociadas a lipoproteínas, marcadores de inflamación y composición química y funcionalidad de las HDL. Las relaciones entre la estructura y la función de las HDL sólo fueron evaluadas en un subgrupo de pacientes con AR activa normolipidémicos (n=12) y en controles normolipidémicos de edad semejante (n=10). Se aislaron HDL3b y 3C pequeñas y densas, se evaluaron sus características fisicoquímicas, la lipidómica y la función antioxidante.

Resultados

En pacientes con AR activa, los niveles más bajos de C-HDL fueron significativos. No se observó alteración en niveles de glucosa ni resistencia a la insulina. El subgrupo con AR activa y normolipemia presentó niveles significativamente elevados de PCRus ($p < 0,001$) respecto a los controles. La actividad antioxidante y la composición química de las HDL pequeñas y densas no difirió entre los pacientes y controles; el fosfoesfingolipidoma de HDL se alteró significativamente en AR. En pacientes con AR con altos niveles de inflamación, la actividad antioxidante de las HDL pequeñas y densas se encontraba reducida ($p < 0,01$), y la actividad antioxidante de HDL se correlacionó inversamente con PCRus ($p < 0,01$).

Conclusiones

En la AR el lipidoma de las HDL pequeñas y densas se encuentra alterado; posiblemente el estado inflamatorio elevado sea responsable de la disfuncionalidad de las HDL.

Palabras clave

Artritis Reumatoide; Inflamación Crónica; HDL; Enfermedad Cardiovascular