

SUPLEMENTO ANEXO DEL LIBRO DE RESÚMENES DE COMUNICACIONES ORALES Y CARTELES

IX Congreso Internacional Factores de Riesgo de Aterosclerosis FRATEROS 2014 y Curso Latinoamericano de Diabetes (ALAD)

**Palacio de Convenciones de La Habana, Cuba.
Noviembre 12, 13 y 14 del 2014.**

ESTRÉS OXIDATIVO:

134 Indicadores Metabólicos y de Estrés Oxidativo en un modelo experimental de Obesidad.

Autores: Gipsis Suárez Román, Tammy Fernández Romero, Sonia Clapés Hernández

Instituciones: Instituto de Ciencias Básicas y Preclínicas "Victoria de Girón"

Introducción: La obesidad es una epidemia a nivel mundial. Constituye un factor de riesgo para múltiples estados patológicos tales como: Diabetes Mellitus tipo II, Aterosclerosis, Dislipidemias, Enfermedades cardiovasculares, Enfermedad de Hígado Graso no Alcohólica y algunos tipos de Cáncer. Se plantea que pudiera ser el estrés oxidativo la causa común de la comorbilidad observada en la obesidad. **Objetivo:** Evaluar el estado prooxidante/antioxidante y metabólico en ratas obesas. **Metodología:** Ratas Wistar hembras recibieron Glutamato Monosódico (4mg/g, sc) para inducir obesidad o vehículo (NaCl 0.9%- Controles, sc) en período neonatal. A los 90 y 150 días se realizó el diagnóstico de obesidad a través del índice de Lee (Si $I.Lee > 0,300$ obesidad). Se practicó Eutanasia a los 180 días para la obtención de sangre e hígado para la determinación de marcadores metabólicos y del estado redox. **Resultados:** Las ratas obesas presentaron hipertrigliceridemia e hiperuricemia notables, así como niveles significativamente superiores de insulina e insulinoresistencia. También mostraron mayor daño oxidativo a lípidos y al ADN e incremento marcado en la concentración de nitratos y nitritos, un marcador indirecto de la producción de ERO. La concentración de Glutación hepático fue baja en las ratas obesas. Los niveles de enzimas antioxidantes (SOD y CAT) no mostraron diferencias. **Conclusión:** La obesidad generó una situación de estrés oxidativo en ratas con obesidad inducida con glutamato monosódico.

135 Modelo experimental de diabetes con hiperglicemia severa en ratas adultas

Autores: Tammy Fernández Romero, Gipsis Suárez Román, Sonia Clapés Hernández

Instituciones: Instituto de Ciencias Básicas y Preclínicas "Victoria de Girón"

Introducción: Existe un interés creciente en dilucidar los mecanismos de las complicaciones de la diabetes y en la evaluación de estrategias para mejorar la salud de los pacientes. Por lo que, se hace necesario el uso de modelos experimentales cuando los estudios no pueden realizarse en humanos desde el punto de vista ético o no existen métodos alternativos que no impliquen la vida de los animales. **Objetivo:** Evaluar un modelo experimental de diabetes en ratas adultas. **Metodología:** se administró estreptozotocina intraperitoneal (65mg/kg) a ratas Wistar hembras, con peso de 200 ± 20 gramos. Se diagnosticó diabetes si glicemia ≥ 11 mM. Se emplearon ratas sanas controles. Los animales se siguieron durante 20 días y se practicó eutanasia por desangrado bajo anestesia. Se realizaron determinaciones de marcadores de estado metabólico y estrés oxidativo en plasma, así como estudios citogenéticos de médula ósea, e histológicos de corteza renal. **Resultados:** las ratas diabéticas presentaron hiperglicemia superior a 20mM, poca ganancia de peso e incremento de triglicéridos, creatinina y marcadores de daño oxidativo a proteínas y lípidos en plasma, así como de la frecuencia de micronúcleos en médula ósea. Por microscopía óptica y electrónica se evidenciaron lesiones de la corteza renal, con aumento del volumen glomerular y un 70% de daño tubular.

Conclusiones: la administración de estreptozotocina a ratas adultas permite obtener un modelo experimental útil para estudiar la diabetes y sus complicaciones, así como para la evaluación de estrategias que pudieran contribuir a mejorar la salud de los pacientes.

ENFERMEDAD CEREBRO VASCULAR:

136 Efecto de los Factores de Riesgo Aterogénicos en la Enfermedad Cerebrovascular

Autores: Dra. Alina J. Vallejo Ramírez, Dr.Cs. José Emilio Fernández-Britto Rodríguez, Dr. Richard A. Sera Blanco, Dr. Pedro Alonso Oviedo

Instituciones: Hospital General Docente “Leopoldito Martínez”. CIRAH

Introducción La Enfermedad Cerebrovascular (ECV) constituye la tercera causa de muerte y la principal fuente de discapacidad en Cuba y a nivel mundial. Múltiples Factores de Riesgo Aterogénicos (FRA) no modificables como la edad, el sexo, la raza y los antecedentes familiares favorecen la aparición de la ECV; así como los FRA modificables como la Hipertensión Arterial, Diabetes Mellitus, tabaquismo, dislipidemia, alcoholismo y obesidad. La identificación precisa del tipo de ECV y los principales FRA relacionados es importante para el adecuado manejo de estos pacientes, por esta razón nos propusimos realizar esta investigación. **Objetivo:** Determinar el efecto de los FRA en la ECV en los pacientes ingresados en el Hospital General Docente “Leopoldito Martínez”. **Material y Método:** Se realizó un estudio descriptivo, transversal, con 129 pacientes diagnosticados según las manifestaciones clínicas y tomográficas de ECV isquémica ó hemorrágica, ingresados en nuestra institución desde enero del 2010 a diciembre del 2012. **Resultados:** Predominaron los pacientes mayores de 70 años, masculinos y de piel blanca. El FRA de más incidencia fue la hipertensión, tanto como riesgo independiente como asociado, para los diferentes tipos de ECV (isquémico y hemorrágico), seguido del hábito de fumar. Las manifestaciones clínicas predominantes fueron el déficit motor y el estado de coma. La ECV isquémica fue el diagnóstico clínico más enunciado. En la tomografía de cráneo predominó la presencia de lesiones isquémicas y las estructuras más afectadas fueron los ganglios basales y región parietal. La mortalidad fue más frecuente en los pacientes hipertensos.

SEÑAL ATEROSCLERÓTICA TEMPRANA (SAT)

137 Pesquizaje y determinación de microalbuminuria en niños obesos e hipertensos. Pinar del río. (2012-2013)

Autores: Blanca Paula Morera Rojas, Ivette González Fajardo, Enrique L. Valdés Peña, Wilfredo Lugo Miranda

Instituciones: Hospital Psiquiátrico Provincial “Dr. Isidro de Armas Rodríguez”, Hospital Pediátrico Provincial “Dr. Pepe Portilla” Pinar del Río.

Introducción: Partiendo de que, entre las prioridades de investigación para el año 2014 se encuentra en primer término las enfermedades crónicas y en especial las cardiovasculares y que el tema se torna más sensible en la edad pediátrica. **Objetivo:** identificar la prevalencia de microalbuminuria en niños obesos e hipertensos y su relación con otros factores de riesgo cardiovascular. **Metodología:** Estudio observacional, descriptivo, transversal de los educandos pertenecientes al S/I “Salvador González Delgado” de la ciudad de Pinar del Río, distribuidos en grupos escolares en correspondencia con la edad, durante el período comprendido entre enero de 2012 a diciembre de 2013. Para el estudio estadístico las variables cualitativas se resumieron mediante frecuencias absolutas y relativas porcentuales; las cuantitativas, mediante la media y la desviación estándar. Se calculó además el intervalo de confianza al 95 % de certeza. Para el análisis bivariado las pruebas de la χ^2 y el test de Fisher. Para comparar medias de variables con distribución normal el test de Student. **Resultados:** Se encontró altamente significativa en cada sexo, la relación entre la obesidad y la microalbuminuria y una asociación significativa entre la hipertensión arterial y microalbuminuria en ambos sexos, sin embargo esta última variable fue considerada una variable confusora. La circunferencia de la cintura alterada se relacionaba significativamente con el incremento de los valores de la microalbuminuria. **Conclusiones:** La relación estadística demostrada hace de la microalbuminuria una herramienta esencial en el pesquizaje y diagnóstico de la obesidad y la hipertensión en edades tempranas de la vida.

CARDIOPATÍA ISQUÉMICA

138 “EXPRESIÓN CLÍNICA DEL SÍNDROME DE MUERTE SÚBITA CARDIACA. ARROYO NARANJO (2007- 2010)”.

Autora: Lic. Enf. Landis Juan Morales.

Instituciones: Universidad de Ciencias Médicas “Julio Trigo López”, Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de la Habana.

Introducción: Las arritmias ventriculares malignas justifican el 80% de los eventos súbitos. Acompañadas de pérdida de la conciencia y constituye la expresión clínica más frecuente. **Propósito:** Describir la expresión clínica del paro cardíaco que evoluciona a la muerte súbita cardíaca en los fallecidos de la población estudiada. **Método:** Estudio observacional, descriptivo y transversal **Resultados:** Se registraron 3279 muertes naturales de las cuales (310) el 9,4% fueron muertes súbitas cardíacas, siendo significativas ($p=0,005$) para el sexo masculino en el grupo de 60-74 (44,0%), iniciándose los síntomas fuera del ámbito hospitalario (62,6%), de forma instantánea (34,8%). Los síntomas adrenérgicos (63,4%) dominaron el cuadro en la presentación del infarto agudo del miocardio (54,2%). **Conclusiones:** Las paradas cardíacas que progresaron a la muerte súbita fueron más frecuentes en hombres a partir de la sexta década de vida, los cuales sufren manifestaciones clínicas semanas antes de la ocurrencia del episodio, iniciándose los síntomas de un IAM en el horario de la mañana, en el medio extra hospitalario.

ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFÉRICA:

139 AUTOTRASPLANTE DE CÉLULAS MONONUCLEARES DE MÉDULA ÓSEA EN PACIENTES DIABÉTICOS CON LESIONES ISQUÉMICAS EN MIEMBROS INFERIORES

Autor: Ángela María Blanco Díaz

Institución: Hospital Clínico Quirúrgico “Enrique Cabrera

Introducción: Dada la alta prevalencia e incidencia de la Diabetes Mellitus, que conlleva a que más del 69% de los enfermos ingresen por Pie Diabético (PD) y teniendo en cuenta trabajos recientes que plantean el efecto beneficioso de la terapia celular, nuestro **Objetivo** fue evaluar resultados del autotrasplante de células mononucleares de médula ósea (CMMO) en pacientes diabéticos con lesiones isquémicas en miembros inferiores en la estimulación de la angiogénesis y regeneración tisular. **Metodología:** Se efectuó un ensayo clínico, aplicado, prospectivo en 20 pacientes divididos en dos grupos de forma aleatoria; Grupo I se le realizó implante (CMMO) y al Grupo II implante de sangre periférica (SP), sin previa movilización, por vía intralesional y en una dosis única. Los criterios de evaluación de respuestas estuvieron en función de formación de tejido de granulación y epitelización. Se efectuaron mediciones semanales, fotos de la lesión, biopsias preimplante, en la segunda y sexta semanas. **Resultados:** El área ulcerada en el grupo que recibió (CMMO) fue de 12 cm en la 6ta semana de tratamiento, mientras que los implantados con (SP) el área fue de 15 cm. Histológicamente un tejido de granulación activo, abundantes vasos de neoformación, fibroblastos, fibrosis y cicatrización (2.3 meses) en los implantados con (CMMO). En tanto un tejido de granulación poco activo, fibrosis escasa, cicatrización después de los 3 meses en el grupo de (SP). Histológicamente la aplicación intralesional fue más efectiva en lograr formación de tejido de granulación y epitelización útil para cicatrización por segunda intención en el Grupo I.

TEMA ESPECIAL

140. CONOCIMIENTOS BASICOS DE LA ATROSCLEROSIS ADQUIRIDOS POR LOS ALUMNOS DE LA REPÚBLICA POPULAR CHINA.

Autores: Feng Aozi (Francisco), Li Wan (Juana), Zhao Hailian (Isaura), Kou Shuncaho (Blas), Li Xueging (Sergio), Maylín Isabel Alonso Martínez, José Emilio Fernández-Britto Rodríguez.

Institución: Centro de Investigación y Referencias de Aterosclerosis de La Habana (CIRAH), UCMH.