



5001-8. ESTUDIO DE LAS ALTERACIONES DE LAS PROTEÍNAS DE LA MATRIZ EXTRACELULAR (CILP1, DERMATOPONTINA Y ASPORINA) EN CORAZONES HUMANOS CON INSUFICIENCIA CARDIACA

Lara Ochoa García, Lucía Moreda Santamaría, M. Jesús Paniagua Martín, Zulaika Grille Cancela, Paula Blanco Canosa, Jorge Pombo Otero, María Generosa Crespo Leiro y Nieves Doménech García, del Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña, A Coruña.

Resumen

Introducción y objetivos: Los componentes de la matriz extracelular (MEC) desarrollan papeles esenciales durante los procesos a los que el tejido cardiaco está sometido tras un daño patológico. Sin embargo, a pesar de su importancia de estos componentes, la investigación en condiciones tanto sanas como patológicas, no ha sido muy extensa hasta ahora en el campo cardiovascular. En los últimos años nuestro grupo detectó en un modelo de isquemia-reperfusión en la presencia de algunas proteínas del espacio extracelular vinculadas al remodelado posisquémico. Nuestro objetivo ha sido el estudio de la expresión de CILP1 (*Cartilage Intermediate Layer Protein 1*), asporina y dermatopontina en el tejido cardiaco humano de pacientes con miocardiopatía (M) isquémica (MI) o M. dilatada idiopática (MDI) o M. hipertrofica (MH).

Métodos: Se analizaron 4 grupos de muestras de tejidos: ventrículo izquierdo (VI) de pacientes diagnosticados 1) con MI (n = 17), 2) con MDI (n = 15), 3) con MH (n = 9) y 4) de donantes sanos (n = 6). Los estudios de expresión génica se realizaron mediante qRT-PCR, utilizando como genes de referencia TBP1, β -actina, 18S, GAPDH, HPRT1, y B2M. También se analizó la expresión mediante inmunohistoquímica en cortes de tejidos. El análisis estadístico se realizó empleando el paquete de análisis estadísticos y de gráficas avanzadas Prism versión 5. Para cada grupo de muestras, se realizó un test-t para muestras no pareadas a un nivel de confianza del 95%.

Resultados: La expresión a nivel génico de la glucoproteína CILP1 fue significativamente mayor en el VI de pacientes con MH (p = 0,0046) que en el de donantes sanos. En el caso de dermatopontina se encontraron diferencias con respecto al grupo de donantes sanos en el grupo de MDI (p = 0,005) y MH (p = 0,001). En el caso de asporina no se encontraron diferencias significativas entre los grupos. Estos resultados se validaron tras el análisis por inmunohistoquímica de cortes de VI de tejidos cardiacos patológicos o sanos.

Conclusiones: La mayor expresión génica de las glucoproteínas CILP y dermatopontina en tejidos cardiacos patológicos frente a los sanos, sugiere su implicación en los procesos patológicos que se desencadenan en la MDI y la MH posiblemente a través de su unión a otras proteínas profibróticas como TGFB1 crítica en el corazón.