



XXIII Comunicaciones Científicas y Tecnológicas

Orden Poster: CM-010 (ID: 620)

Autor: Pizzorno Villalba, Julieta Aymar

Título: EXPRESION PLACENTARIA DE OXIDO NITRICO SINTASA INDUCIBLE (i-NOS) CON EVALUACION DE PARAMETROS CLINICOS Y BIOQUIMICOS, EN EMBARAZOS NO COMPLICADOS Y PREECLAMPSIA.

Director:

Palabras clave: Preeclampsia, Embarazo, Hipertension

rea de Beca: Cs. De La Salud

Tipo Beca: Cyt - Pregrado

Periodo: 01/03/2016 al 28/02/2017

Lugar de trabajo: Facultad De Medicina

Proyecto: (12I009) Hipoxia tisular sistémica: estudios "in vivo" e "in vitro" de la programación eritroide y la apoptosis en diferentes tejidos.

Resumen:

En la preeclampsia (PE) se produce disfunción del endotelio vascular y un desequilibrio de factores constrictores y relajantes. Los objetivos fueron estudiar y comparar parámetros clínicos/bioquímicos, características histopatológicas (HP) e Inmunohistoquímica (IHQ) de i-NOS en placentas. Estudio prospectivo transversal observacional comparativo, se incluyeron primigestas, mayores a 24 semanas, que asistieron al Servicio de Tocoginecologa del Hospital Llano de Corrientes, de Marzo-Julio de 2016. Dos grupos distribuidos en: control embarazos no complicados y en caso PE diagnosticada. Se evaluaron parámetros clínicos/bioquímicos previos al parto, se recolectaron muestras en formol bufferado al 10%. Las variables se evaluaron, aplicando el Software IBM SPSS 21. Población total: 8 pacientes, una paciente PE (12,5%) y 7 pacientes Controles (87,5%): edad: 15 vs 19,86 \pm 3,53 años; PAS: 150 vs 115,71 \pm 12,72 mmHg ($p < 0,045$); PAD: 90 vs 75,71 \pm 9,76 mmHg; PA Media (PAM): 110 vs 89,03 \pm 10,12 mmHg; los valores bioquímicos: Proteinemia: 5,50 vs 6,17 \pm 0,27 g/dl; Albuminemia: 3,10 vs 3,36 \pm 0,22 g/dl; Proteinuria: 1,14 vs 0,10 \pm 0,05 g/24hs ($p < 0,001$); Creatinuria: 0,45 vs 1,73 \pm 0,43 g/24hs ($p < 0,40$); Presión Coloidosmtica (PCO): 14,77 vs 16,56 \pm 0,73 mmHg; índice de Briones (PCO/PAM): 0,13 vs 0,19 \pm 0,02; el grosor placentario: 5 cm vs 2,02 \pm 0,86 cm ($p < 0,024$). En PE la HP encontr proliferación de la capa subintimal y nudos sincitiales. En la IHQ, iNOS tuvo mayor expresión en muestras controles, localizada en los trofoblastos. Esto sugiere que iNOS podría intervenir en los mecanismos del flujo sanguíneo placentario reducido y la resistencia a la circulación feto-placentaria.