2011 Octubre, 2(3): 1-1

ALTERACIONES EN LA EXPRESIÓN DEL INTERCAMBIADOR NA+-CA+2 (NCX) Y APOPTOSIS: ¿MARCADORES PRECOCES EN LA EVOLUCIÓN DE LA HIPERTROFIA HACIA LA INSUFICIENCIA CARDÍACA (IC)?

Rodriguez, JS.; Velez Rueda, JO; Becerra, R; Palomeque, J; Rinaldi, G; Mundiña-Weilenmann, C; Vittone, L; Salas, MA; Mattiazzi, A.

CENTRO DE INVESTIGACIONES CARDIOVASCULARES

E-mail: jesicasr@yahoo.com.ar

Introducción

La IC cursa con alteraciones en el calcio intracelular (Ca⁺²) y las proteínas que lo manejan. Dos características comunes a distintos modelos de IC son la disminución de SERCA2a o bomba de Ca⁺² del retículo sarcoplásmico (SR) y el aumento del NCX, que normalmente extruve Ca⁺² del miocito. Ambos eventos contribuirían a disminuir la contractilidad en la IC. Se desconoce la secuencia temporal y las causas que determinan estas alteraciones.

Objetivos

Determinar los cambios secuenciales que ocurren en el manejo de Ca⁺² intracelular y en la expresión de las proteínas implicadas en el mismo, durante la transición de la hipertrofia a la IC en ratas espontáneamente hipertensas (SHR) y los eventos apoptóticos relacionados .

Materiales y Métodos

Estudiamos el Ca⁺² y las diferentes proteínas que lo regulan en ratas SHR [6 a 27 meses (m)] y sus controles normotensos (CN), a fin de detectar la aparición de alteraciones en la evolución de las SHR hacia la IC.

Resultados

A). Las SHR presentan IC a los 21-27 m; B). A los 6 y 9 m hay un mayor transitorio de Ca⁺² (TCa⁺²) y contenido de Ca⁺² del RS no asociado a un incremento del acortamiento celular, evidenciando menor respuesta al Ca⁺² de las proteínas contráctiles. C). Los 15 m marcan un punto de inflexión en la evolución a la IC: Se detecta sobreexpresión del NCX (66.7 ± 16.3% respecto a CN, P<0.05) asociada a mayor velocidad de caída del TCa⁺² por cafeína (t_{1/2}: 1.37 ± 0.19 y 2.78 ± 0.28 seg., SHR vs CN, P<0.05), reflejo funcional de dicha sobreexpresión. Este aumento, que implica una pérdida de Ca⁺² de la célula, se asocia a menor amplitud del TCa⁺² respecto a los 9 m y a ausencia de sobrecarga de Ca⁺² del RS. La apoptosis, presente desde los 6 m, se hace altamente significativa a los 15 m (relación entre la proteína proapotótica Bax y antiapoptótica Bcl2 respecto a CN: 0.81 ± 0.17 vs 0.21 ± 0.01). D). La expresión de SERCA2a disminuye significativamente un 53.4 ± 4.4% respecto a CN a partir de los 21 m.

Conclusiones:

La sobreexpresión del NCX y la apoptosis que ocurren tempranamente en la hipertrofia, en de signos de IC, son marcadores tempranos de IC y pueden contribuir al advenimiento de la misma.

La disminución de SERCA2a, otro elemento característico de la IC, es una alteración tardía y se asocia a IC manifiesta.