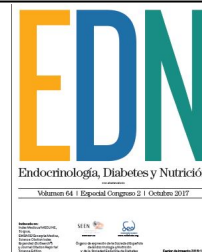




Endocrinología, Diabetes y Nutrición



32 - NUEVOS CANDIDATOS EN LA ATEROTROMBOSIS EN EL SÍNDROME de CUSHING ACTIVO: LOS EXOSOMAS

G.B. Aranda Velázquez^a, M. Romo^b, G. Xifra^c, G. García-Eguren^b, M. Mora^a, G. Casals^a, J.M. Fernández-Real^c, I. Halperin^a y F.A. Hanzu^a

^aGrupo de Trastornos Endocrinos. IDIBAPS. Servicio de Endocrinología. Hospital Clínic de Barcelona. España. ^bGrupo de Trastornos Endocrinos. IDIBAPS. Barcelona. España. ^cServicio de Endocrinología. Hospital Universitario Dr. Josep Trueta. IDIBGI/Ciberobn. Girona. España.

Resumen

Introducción: Los exosomas son nano-vesículas extracelulares que se encuentran en la mayoría de los fluidos corporales y se consideran una nueva modalidad de comunicación intercelular. Se ha aportado evidencia de que los exosomas provenientes de las células inmunes como los monocitos y las plaquetas tienen un efecto protrombótico y apoptótico sobre el endotelio. Los glucocorticoides inducen alteraciones importantes en la respuesta trombótica y en la respuesta inmune. En el presente trabajo analizamos por primera vez los niveles circulantes de exosomas en pacientes con síndrome de Cushing (SC) endógeno.

Métodos: Estudio trasversal en pacientes con SC y controles. El diagnóstico del SC se realizó siguiendo las guías de la Endocrine Society y ECE. Se obtuvieron muestras de sangre de pacientes con SC activo, no tratados con fármacos inhibidores de la esteroidogénesis (n = 20) y controles pareados por edad y sexo (n = 20). Los exosomas circulantes se cuantificaron en plasma mediante ensayo inmunoenzimático (ExoTESTIM), que utiliza un anticuerpo monoclonal anti-CD9 humano.

Resultados: Los pacientes con SC presentaron un aumento significativo del número de exosomas CD9 positivos ($2,35 \times 10^{10}$ vs $7,74 \times 10^9/100 \text{ ?l}$; p = 0,005). El número absoluto de monocitos y los niveles de cortisoluria de 24h se correlacionaron con el número de exosomas (r = 0,391 p = 0,022; r = 0,467 p = 0,005) respectivamente. La determinación específica etiológica de los exosomas está en curso.

Conclusiones: Los niveles circulantes de exosomas de probable origen monocitario están aumentados en el síndrome de Cushing endógeno y podrían contribuir al riesgo aterotrombótico elevado de estos pacientes.