



33 - FENOTIPO DE VESÍCULAS EXTRACELULARES EN ENFERMEDAD RENAL DIABÉTICA DE SUJETOS CON ALBUMINURIA

S. Echeverría Andueza¹, J.M. Mora Gutiérrez², A. Jiménez Fernández³, C. Roncal Mancho⁴, J. Orbe Lopategui⁴, M.A. Fernández-Seara⁵, F.J. Escalada San Martín⁶ y N. García Fernández²

¹Clínica Universidad de Navarra, Pamplona. ²Nefrología, Clínica Universidad de Navarra, Pamplona. ³Facultad de Medicina, Universidad de Navarra, Pamplona. ⁴Centro de Investigación Médica Aplicada de la Universidad de Navarra, Pamplona. ⁵Radiología y Laboratorio Bioimagen Renal, Clínica Universidad de Navarra, Pamplona. ⁶Endocrinología, Clínica Universidad de Navarra, Pamplona.

Resumen

Introducción: La enfermedad renal diabética (ERD) es la principal causa de ERC avanzada. Su patogenia es multifactorial con diversos fenotipos clínicos. Ello conlleva a la necesidad de desarrollar nuevos biomarcadores no-invasivos hacia el diagnóstico precoz y nuevas dianas terapéuticas. Las vesículas extracelulares urinarias (VEu) pueden variar en número y composición según condiciones clínicas asociadas a la ERD. Su capacidad de interactuar con distintos grupos celulares y transferir su carga proteica, lipídica o de ácidos nucleicos, le permite participar en procesos de comunicación intercelular. Nuestro objetivo fue analizar diferentes fenotipos de VEu en DMT2 según albuminuria.

Métodos: Analizamos 69 sujetos (49 pacientes con DMT2 y 20 voluntarios sanos). Evaluamos el fenotipo VEu entre ambos grupos y su asociación entre diversas líneas celulares y albuminuria. Análisis estadístico mediante correlaciones de Spearman con *software R*.

Resultados: Correlación positiva entre VEu podocitarias (PODO+) y macrofágicas ($R = 0,3180$, $p = 0,0082$), y asociación positiva entre PODO+ y VEu de neutrófilos; tanto en la cohorte total como al analizar únicamente al grupo DMT2 ($R = 0,3225$; $p = 0,0254$). Evaluando la asociación de VEu con albuminuria, observamos una asociación directa con VEu del túbulo proximal (TCP) ($R = 0,3158$, $p = 0,0271$), tanto en ambos grupos (DMT2 y voluntarios sanos) como únicamente con DMT2 ($R = 0,4200$, $p = 0,0056$). Al estratificar por grado de albuminuria (A1, A2 y A3), asociación dependiente del grado de afectación glomerular con el número de VEu de TCP (A1: media 5,5 (DE 4,1)); A2: media 12,3 (DE 30,9); A3: media 132,5 (DE 322,8)) $p: 0,0609$.

Conclusiones: Los resultados sugieren un posible papel relevante del TCP en la afectación glomerular de la ERD, en línea con el impacto positivo de las líneas terapéuticas con inhibidores SGLT2. El presente estudio sugiere nuevas líneas de investigación dirigidas al desarrollo de dianas terapéuticas que valoren la expresión celular de VEu.