



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

199/23 - INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO Y PAPEL DE LA PROTEÍNA TAMM HORSFALL O UROMODULINA

W. Portorreal Guerrero^a, T. Bonilla Fernández^b, J. Villena Martín^c, W. Portorreal Bonilla^d, J. del Castillo Asín^e y J. Garzón Fernández^f

^aMédico de Familia. Consulta Privada. Almuñécar. Granada. ^bEnfermera de Nefrología. Hospital Universitario de Granada. ^cMédico de Familia. Vélez Venaudalla. Granada. ^dPsicólogo. Consulta Privada. Granada. ^eAnalista Químico. Consulta Privada. Almuñécar. Granada. ^fMédico de Familia. Consulta Privada. Motril. Granada.

Resumen

Introducción y objetivos: Presentar este trabajo de uromodulina y ver la importancia de esta glicoproteína parcialmente olvidada, en la patología infecciosa urinaria.

Metodología: Estudios bibliográficos y observacionales desde marzo de 2011, hasta marzo de 2016 de procesos infecciosos renales e inmuno metabólicos. La búsqueda se ha realizado por Medscape y PubMed en relación con infección urinaria, sistema inmune urinario y cálculos renales.

Resultados: La glicoproteína de Tamm Horsfall (THP), es la proteína más abundante en las vías urinaria, es una proteína de 616 aminoácidos, con un peso 85-90 KDa, producida por las células epiteliales del asa de Henle y primera parte del túbulo contorneado distal, sintetizada mediante una glicosil fosfatidilinositol (GPI), unida a glicoproteínas de membrana y siendo liberada por proteínas específicas, se produce entre 50-150 miligramos diario. Produce hemaglutinación viral, mediante su acción inmunosupresora, está altamente glicosilada, el 30% de su cuerpo es carbohidrato, la secuencia de los aminoácidos esta codificada por uno de los axones del gen de uromodulina.

Conclusiones: La THP, puede disminuir el daño renal por disminución de la inflamación a través de TLR-4. Los anticuerpos contra la uromodulina están en varias formas de nefritis, como la nefropatía de los Balcanes. La elevación de la THP, en pacientes, como respuesta al incremento de calcio urinario, concentración de oxalatos y uratos, es un mecanismo protector que está perdido en los pacientes formadores de cálculos, la administración de manosa mejora su recuperación.