

La estabilización de las células cebadas con Ketotifen disminuye los niveles de IL-13 y CGRP en el líquido ascítico de ratas con colestasis microquirúrgica

David Fernández Morales. María Ramírez Sánchez.

Facultad de Medicina. Universidad Complutense de Madrid.
davfer05@estumail.ucm.es

María Ángeles Aller Reyro. Jaime Arias Pérez.

Cátedra de Cirugía. Facultad de Medicina. Universidad Complutense de Madrid.
maaller@med.ucm.es jarias@med.ucm.es

Resumen: la ascitis y el síndrome hepatorenal son las complicaciones más graves de la cirrosis con hipertensión portal. En ratas con insuficiencia hepática crónica secundaria a colestasis obstructiva se produce una disfunción hemodinámica progresiva con ascitis y síndrome hepatorenal. En estos animales se produce una respuesta inflamatoria esplácnica y sistémica que puede estar mediada por células cebadas. Por ello, en el presente trabajo se estudia el efecto de la administración de Ketotifen, un fármaco estabilizador de las células cebadas, sobre las concentraciones de dos de sus mediadores inflamatorios (Interleuquina-13 y CGRP) en el líquido ascítico de ratas con colestasis extrahepática microquirúrgica. El aumento de IL-13 y CGRP liberado en el líquido ascítico de las ratas con colestasis obstructiva microquirúrgica y su significativa reducción después de la administración de Ketotifen por vía oral (IL-13: 2.60 ± 1.52 pg/mg protein vs. 8.33 ± 0.47 pg/mg protein; $p < 0.001$; CGRP: 12.42 ± 0.88 pg/mg protein vs. 43.62 ± 3.8952 pg/mg protein; $p < 0.01$), permite sugerir que las células cebadas podrían desarrollar un papel muy importante en la etiopatogenia de la ascitis por hipertensión portal.

[Póster](#)

Recibido: 11 marzo 2012.

Aceptado: 13 abril 2012.