

Costa Rica en el exterior

El polimorfismo del gen del transportador de serotonina (5-HTTPR) esta asociado con depresión al momento del estudio y a lo largo de la vida en personas con trastornos psicóticos crónicos.

Contreras J, Hare L, Camarena B, Glahn D, Dassori A, Medina R, Contreras S, Ramirez M, Armas R, Munoz R, Mendoza R, Raventos H, Ontiveros A, Nicolini H, Palmer R, Escamilla M.

Acta Psychiatr Scand. 2009;119:117-27.

Objetivo: Se ha demostrado que variaciones en la región promotora del gen del transportador de serotonina (SLC6A4) influyen en la depresión observada en personas que han estado expuestas a diversos estresores de vida. Se estudiara la influencia de de dicha variante genética en la aparición de depresión en pacientes que sufren psicosis crónica.

Métodos: Estudiamos como la variación genética del 5-HTTLPR influye en el desarrollo de depresión al momento del estudio, a través de toda la vida del paciente y en depresión como variable cuantitativa en sujetos que padecen psicosis crónica. Este es un estudio de asociación de una variante genética y la definición cuantitativa y categórica de la depresión llevado a cabo en el Suroeste de los Estados Unidos, México y Costa Rica. Analizamos 260 sujetos con historia de psicosis provenientes de una muestra de 129 familias.

Resultados: Encontramos que las personas portadoras de al menos un alelo corto de este gen presentan un mayor riesgo estadísticamente significativo de sufrir depresión durante su vida que aquellos que únicamente poseen el alelo largo ($P < 0.02$, odds ratio 2.18, 95% CI 1.10-4.20).

Conclusión: El genotipo “ss” o “sl” en la región promotora del 5-HTTPLR aumenta el riesgo de padecer depresión a lo largo de la vida en pacientes que sufren psicosis crónica.

Costa Rica en el exterior

Gradientes sorprendentes en mortalidad, salud y biomarcadores según condición socioeconómica en la población latinoamericana de adultos.

Rosero-Bixby L, Dow WH.

J Gerontol B Psychol Sci Soc Sci. 2009 Feb 4.

Resumen

Objetivo: Determinar las gradientes según condición socioeconómica (CSE) en las diferentes dimensiones de la salud de las personas adultas mayores de Costa Rica. Hipótesis: las disparidades por CSE entre las personas adultas son mínimas en la sociedad costarricense.

Métodos: Datos del estudio CRELES: muestra de 8.000 adultos mayores costarricenses en el período 2000-2007, y submuestra de 3,000 para determinar la prevalencia de ciertas condiciones de salud y biomarcadores de antropometría y especímenes de sangre y orina.

Resultados: El indicador supremo de la salud, la mortalidad, así como el síndrome metabólico, revela que individuos

con mayor educación o riqueza se encuentran en peores condiciones. En contraste, indicadores relacionados con la calidad de vida, tales como deterioro cognitivo, fragilidad física y depresión empeoran claramente a menor CSE. En general, la auto percepción de la salud también muestra una gradiente positiva con CSE. Los factores de riesgo cardiovascular típicos, tales como diabetes y colesterol no están relacionados significativamente con la CSE, pero la hipertensión y la obesidad empeoran entre individuos de mayor CSE. Reflejando diversidad de gradientes por CSE en aspectos conductuales, el fumado y la falta de ejercicio son más comunes entre las personas de menor CSE, pero dietas hiper calóricas son más comunes a mayor CSE.

Discusión: Conductas modernas perjudiciales en los grupos de mayor CSE pueden ser las responsables de revertir el riesgo cardiovascular según CSE y, consecuentemente, de revertir los riesgos de mortalidad. Persisten, empero, las gradientes negativas por CSE en los años de vida saludable.