

Investigación Costarricense en Revistas Extranjeras

Asociación del polimorfismo del gen del transportador de la serotonina (5-HTTLPR) con depresión en pacientes Costarricenses portadores de esquizofrenia.

Contreras J, Hernández S, Quezada P, Dassori A, Walss-Bass C, Escamilla M, Raventos H.

J Neurogenet 2010 Apr 16. (Epub ahead of print)

La depresión y conductas suicidas son observadas con gran frecuencia en pacientes que sufren esquizofrenia. La proteína transportadora de serotonina regula las señales serotoninérgicas en las sinapsis y esta codificada por el gen (SLC6A4; Locus Link ID: 6532), localizado en la región 17q11.1-q12 y cuenta con dos variantes polimórficas (la corta y la larga). La variante corta ha sido asociada con depresión y suicidio en sujetos que tienen el antecedente de haber sufrido eventos vitales traumáticos y con depresión en pacientes portadores de psicosis crónica. Los participantes de este análisis fueron reclutados a través de un estudio genético de esquizofrenia llevado a cabo en Costa Rica. Los autores replicaron su investigación previa utilizando un fenotipo más específico (únicamente sujetos con esquizofrenia) provenientes de una muestra étnicamente más homogénea (solamente individuos Costarricenses con esquizofrenia que no habían sido incluidos en el análisis previo). Se planteó la hipótesis que sujetos con al menos una copia del polimorfismo corto ("s") sufrían depresión y conductas suicidas a lo largo de su vida con mayor frecuencia que aquellos portadores de solamente la variante larga ("l"). Se analizó 155 sujetos con el diagnóstico de esquizofrenia DSM-IV (Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, Fourth Edition), (73% hombres, edad de entrevista 38.3, SD = 11.23). La distribución del genotipo fue "ss" 58 (37%), "sl" 69 (45%), y "ll" 28 (18%). En un análisis secundario, los autores exploraron la asociación del alelo corto con historia de conducta suicida a lo largo de la vida en 173 sujetos (18 sujetos más que el análisis primario debido a que los participantes con esquizofrenia fueron incluidos en el análisis secundario independientemente de la presencia o ausencia de depresión). Se encontró que aquellos pacientes portadores de al menos un alelo corto tienen un aumento estadísticamente significativo en el riesgo de sufrir un síndrome depresivo ($\chi^2 = 5.4$, $df=1$, $P=0.02$; odds ratio [OR] = 2.7, 95% intervalo de confianza [CI] = 1.15-6.3). No se encontró asociación entre el alelo corto y conducta suicida ($\chi^2 = 0.928$, $P=0.629$). En conclusión, el genotipo en 5-HTTLPR aumenta el riesgo de desarrollar depresión pero no conducta suicida durante el curso de la esquizofrenia en estos pacientes. Debido al tamaño reducido de la muestra, estos resultados deben ser replicados con muestra de mayor tamaño.

Transformación nodular angiomatoide esclerosante del bazo asociada con trombocitopenia.

J.L. Quirós, L. Manes, E. Bonandini, P. Vivaldi, P. Dalla Palma, M. Barbareschi

Pathologica 2010;102:67-70

La transformación nodular esclerosante angiomatoide del bazo, es una lesión recientemente descrita de patogénesis desconocida, muy a menudo con una evolución clínica benigna, asintomática. Puede ser una lesión de novo o bien la vía final común de varias condiciones benignas esplénicas tales como hamartoma, pseudotumor inflamatorio y hemangioma. Reportamos el caso de una mujer italiana de 68 años con trombocitopenia y una masa esplénica diagnosticada como transformación nodular esclerosante angiomatoide.

Intervención psiquiátrica previa al trasplante renal

Ariel Alarcón-Prada, Ricardo Millán-González

Rev Colomb. Psiquiat 2009;38:664-668

Introducción: El trasplante renal es el tratamiento de elección para los estadios avanzados de la insuficiencia renal crónica. La limitación de órganos y recursos, principalmente en países en vías de desarrollo, sumado a la complejidad y altos costos de las intervenciones, ha generado la necesidad de que el candidato al trasplante sea preparado y adecuadamente seleccionado desde la perspectiva psicosocial.

Objetivo: Exponer el protocolo de intervención psiquiátrica previa al trasplante renal (IPPTR) que se emplea en la Clínica de Marly de Bogotá, Colombia, y la propuesta de la reestructuración del concepto de valoración pretrasplante, por el de IPPTR.

Resultados: Se describe un esquema de IPPTR que consta de cinco fases: sesión individual inicial, análisis de la biografía, segunda sesión individual, sesión familiar y entrega verbal y escrita del informe.

Conclusiones: Se expone un protocolo interactivo, de fácil aplicación y bajos costos, adaptable a distintos paradigmas psicológicos. Adicionalmente, se propone el cambio del concepto antiguo de valoración pretrasplante, por el de IPPTR, al tratarse de un proceso que, además de la selección del candidato, tiene finalidades psicoeducativas y psicoterapéuticas.