

**Título:** INFLUENCIA DEL POLIMORFISMO DEL RECEPTOR DEL TNF-ALFA Y LA OSTEOPROTEGERINA EN LAS MANIFESTACIONES CLINICAS DE LA ESPONDILITIS ANQUILOSANTE EN POBLACION CANARIA.

**Nombre:** LIRA APONTE, MARILU CAROLINA

**Universidad:** Universidad de La Laguna

**Departamento:** Medicina interna, dermatología y psiquiatría

**Fecha de lectura:** 04/02/2016

**Programa de doctorado:** INVESTIGACION BIOMÉDICA Y CLÍNICA

**Dirección:**

- > **Director:** MARIA ANGELES GANTES MORA
- > **Codirector:** ENRIQUE FRANCISCO GONZALEZ DAVILA
- > **Codirector:** EDUARDO SALIDO RUIZ

**Tribunal:**

- > **presidente:** NIEVES LUISA GONZÁLEZ GONZÁLEZ
- > **secretario:** IVAN ALEJANDRO FERRAZ AMARO
- > **vocal:** JOSE ANGEL HERNANDEZ BERIAIN

**Descriptores:**

- > REUMATOLOGIA
- > ENFERMEDAD
- > MEDICINA INTERNA

**El fichero de tesis** ya ha sido incorporado al sistema

**Localización:** INFLUENCIA DEL POLIMORFISMO DEL RECEPTOR DEL TNF-ALFA Y LA OSTEOPROTEGERINA EN LAS MANIFESTACIONES CLINICAS DE LA ESPONDILITIS ANQUILOSANTE EN POBLACION CANARIA.

**Resumen:** La Espondilitis Anquilosante (EA) es la enfermedad más frecuente y característica del grupo de las espondiloartropatías, donde la formación exuberante de hueso en torno a algunas zonas inflamatorias, conducen a diferentes lesiones como la entesitis, los sindesmofitos o la anquilosis, en modo opuesto a las erosiones reumatoides. El predominio de osteoformación (dependiente de la actividad osteoblásticas) frente a la autodestrucción dependiente de osteoclastogénesis, que podría depender de un equilibrio diferente entre factores moleculares como son el OPG/RANK/RANKL, Wnt (factor osteoblástico), dickkopf-1 (factor antiosteoblastico).

Se determinó el grado de aceptación de los síntomas del paciente con Espondilitis Anquilosante, su situación clínica y calidad de vida; la asociación del polimorfismo genético OPG, con los factores que predicen daño estructural y las manifestaciones clínicas de la EA; y determinar la frecuencia alélica de los receptores del TNF alfa en pacientes con Espondilitis Anquilosante HLA-B27 positivo y en voluntarios sanos.

