

Título: INFLUENCIA DE LOS FACTORES CLÁSICOS DE RIESGO VASCULAR Y FACTORES GENÉTICOS SOBRE LA APARICIÓN DE COMPLICACIONES CARDIOVASCULARES POSTRASPLANTE RENAL

Nombre: LINARES ALBERTOS JOSÉ DOMINGO

Universidad: Universidad de La Laguna

Departamento: Medicina interna, dermatología y psiquiatría

Fecha de lectura: 30/07/2002

Programa de doctorado: NEUROCIENCIA

Dirección:

> **Director:** DOMINGO HERNANDEZ MARRERO

> **Codirector:** EDUARDO SALIDO RUIZ

Tribunal:

> **presidente:** LUIS HERNÁNDEZ NIETO

> **secretario:** MUROS DE FUENTES MERCEDES

> **vocal:** GONZÁLEZ-POSADA DELGADO JOSÉ MANUEL

> **vocal:** RODRÍGUEZ HERNÁNDEZ AURELIO PASTOR

> **vocal:** JOSE CARLOS RODRIGUEZ PEREZ

Descriptor:

> CIENCIAS MEDICAS

> CIENCIAS CLINICAS

> GENETICA CLINICA

> PATOLOGIA CARDIOVASCULAR

> NEFROLOGIA

> PATOLOGIA

> MEDICINA INTERNA

El fichero de tesis no ha sido incorporado al sistema.

Resumen: Las enfermedades cardiovasculares (ECV) son la principal causa de fallecimiento en la población trasplantada de riñón, con una prevalencia mayor (40% de mortalidad) que en la población general. El origen de estas complicaciones es aún objeto de estudio, siendo las posibles causas estudiadas los factores inherentes a la propia insuficiencia reanal previos al trasplante (uremia, ateromatosis, etc); factores clásicos de riesgo vascular (HTA, diabetes, dislipemia, etc); los asociados al propio trasplante renal (como los de riesgo vascular (HTA, diabetes, dislipemia, etc); los asociados al propio

trasplante renal (como los inmunosupresores), así como otro tipo de factores como son los de origen genético. Esto hace que la población trasplantada constituya un buen modelo de estudio de las enfermedades cardiovasculares.

Algunos de los factores genéticos que se valoran como asociados a enfermedades cardiovasculares son los polimorfismos de los genes que expresan los componentes del sistema renina-angiotensina (SRA) y su péptido vasoactivo angiotensina II, como ya se ha venido estudiando en la población general. Entre ellos existe un polimorfismo en el gen que expresa la enzima de conversión de angiotensina (ECA), en la que los portadores de uno de sus alelos (alelo D) se ha visto que poseen niveles de ECA séricos y tisulares más elevados que los que portan la variante favorable del gen, y están expuestos, por tanto, a unos mayores niveles de angiotensina II. Además, existen otros polimorfismos genéticos del SRA como son los del receptor de angiotensina II de tipo 1 (AT1R) y sus variantes alélicas A y C, y por otro lado los alelos M y T que conforman el polimorfismo genético del angiotensinógeno (AGT). Ambos han sido asociados a complicaciones cardiovasculares en población general. Así mismo, otros sistemas fisiológicos en los que polimorfismos genéticos de algunos de sus componentes han sido asociados al proceso de la art