

# RECEPTORES ACTIVADOS POR PROLIFERADORES DE PEROXISOMAS Y SÍNDROME METABÓLICO

## Objetivos

- ✓ Presentar las modificaciones inmunológicas, que padecen estos receptores, en el origen de diversas enfermedades y riesgo cardiovascular

## Metodología

- ✓ Estudios bibliográficos y observacionales desde 2009 hasta enero 2015, de los receptores activados por proliferadores de peroxisomas y su relación con síndrome metabólico y riesgo cardiovascular, la búsqueda se ha realizado por PUBMED y MEDSCAPE, en relación con resistencia a la insulina, glucemia, hipertensión, obesidad y ácidos grasos

## Resultados

- ✓ Los receptores activados por proliferadores de peroxisomas (PPARs), son factores de transcripción dependientes de ligando, que pertenecen a la superfamilia de receptores nucleares hormonales, estando compuesta por tres subtipos, alfa (a), beta (b/d) y gamma (g), diferenciándose por su patrón de expresión tisular y temporal. La divergencia en la secuencia de aminoácidos en el dominio de unión dependiente de ligando, es la responsable de la selectividad por los diferentes ligando. 1- PPAR-a, se expresa en el riñón, músculo esquelético, hígado, interviene en la oxidación de los ácidos grasos y factores antiinflamatorios. 2-PPAR-b/d, interviene en el desarrollo, implantación del embrión y mielinización del cuerpo calloso. 3-PPAR-g, el más estudiado, expresándose en el tejido adiposo, siendo un regulador de la diferenciación adipocitaria, en el tono vascular de los vasos sanguíneos, en la homeostasis de la glucosa y riñón. Algunas mutaciones y variaciones en el gen, se han relacionado con la hipertensión y obesidad

## Conclusiones

- ✓ La reducción de la resistencia a la insulina o la reducción de marcadores inflamatorios, ambos asociados de forma independiente a la presencia de microalbuminuria , justificaría el tratamiento con agonistas de PPARg. El termisartán puede mejorar el perfil de riesgo cardiovascular, las concentraciones plasmáticas de lípidos, glucosa e insulina, por el bloqueo de los receptores de la angiotensina II y la capacidad de actuar como agonista parcial de los receptores PPARg, la acumulación de grasa subcutánea que provocan, no está en relación con la grasa visceral de los obesos, la grasa subcutánea es parte activa del sistema endocrino ya que secretan las hormonas leptina y resistina. Esta revisión hay que tenerla en cuenta en la práctica diaria, puesto que en mecanismos fisiológicos conocidos por largo tiempo, existen preguntas científicas importantes que aún no han sido contestadas en este trabajo