



EFFECTO DE LA ADMINISTRACIÓN DEL AGONISTA DE GLP1 (LIRAGLUTIDE) SOBRE LA PRESIÓN ARTERIAL Y ALBUMINURIA EN UN MODELO EXPERIMENTAL DE PREECLAMPSIA

Rosa Tapia Vargas¹, Mónica Ríos Silva ¹, Rosa Yolitzy Cárdenas María¹, Victor H Cervantes Kardasch ¹, Xóchitl Trujillo Trujillo ¹ y Miguel Huerta Viera¹

1 Doctorado en Ciencias Médicas CUIB-Universidad de Colima. rosa.tapia@imss.gob.mx

Los trastornos hipertensivos afectan al 5-10% de los embarazos, de estos la preeclampsia complica aproximadamente el 3% y en América Latina es la causa número uno de la muerte materna(1). Es necesario establecer medidas que ayuden a detectar y tratar adecuadamente esta entidad, son pocos los medicamentos que han demostrado utilidad para prevenirla en mujeres con factores de riesgo. El agonista de GLP1 Liraglutide disminuye la hipertensión en un modelo isquémico placentario de preeclampsia e incrementa la expresión de NOS3 en los vasos mesentéricos, lo que nos orienta a la eficacia de los medicamentos que se dirigen a la vía del óxido nítrico para el tratamiento de la preeclampsia(2), aunque el diagnóstico de la preeclampsia se realiza después de la semana 20 de gestación, los cambios trofoblásticos inician en la primera parte del embarazo(3), por lo que el utilizar el agonista de GLP1 podría prevenir o atenuar la preeclampsia en pacientes con factores de riesgo para desarrollarla. Se utilizaron 36 animales hembra embarazadas de la cepa Wistar fueron divididas en 3 grupos (Sanas, Preeclampsia, Preeclampsia más liraglutide), para inducir la preeclampsia fue utilizado LNAME (3g/L) en las ratas hembra embarazadas iniciándose su administración en el día 9 de gestación (DG9) y continuándose hasta el día 19 (DG19). En el grupo de liraglutide, éste se administró a dosis de 300µg/kg por vía subcutánea/ día a partir del DG9 hasta el DG19. Se midió la presión arterial, albumina, glucosa, peso y alimento. En el día gestacional 19 se observó una disminución de la presión arterial sistólica y diastólica en el grupo de preeclampsia + liraglutide en comparación con el grupo con preeclampsia, no se observó disminución estadísticamente significativa de la albumina, glucosa, peso y consumo de alimento el grupo de preeclampsia + liraglutide. (1)Preeclampsia Foundation. Mortalidad Materna International y Preeclampsia: La Carta Mundial de la Enfermedad. 2014;(1):6-9. (2)Younes ST, Maeda KJ, Sasser JM, Ryan MJ. The glucagon-like peptide 1 receptor agonist liraglutide attenuates placental-ischemia induced hypertension. *Am J Physiol Hear Circ Physiol*. 2019 (3)Pennington KA, Schlitt JM, Jackson DL, Schulz LC, Schust DJ. Preeclampsia: Multiple approaches for a multifactorial disease. *DMM Dis Model Mech*. 2012;5(1):9-18.