2010 Octubre, 2(1): 1-

# FOSFORILACIÓN DE FOSFOLAMBAN (PLN) EN LA PROGRESIÓN HACIA LA HIPERTROFIA (HVI) E INSUFICIENCIA CARDÍACA (IC).

Autores: Becerra R, Gonulenko R, Said M, Rinaldi G, Mundiña-Weilenmann C, Mattiazzi A, Vittone L. Lugar de Trabajo: Centro de Investigaciones Cardiovasculares, Facultad de Ciencias Médicas, UNLP, CONICET- La Plata, Argentina.

e-mail de contacto (IMPORTANTE): rogreta@hotmail.com

### Introducción

En la progresión hacia HVI e IC alteraciones del sistema simpático pueden modificar la actividad de quinasas (PKA, CaMKII) y la fosforilación y función de proteínas reguladoras del [Ca<sup>2+</sup>]<sub>i</sub>, como las del retículo sarcoplasmático (RS) fosfolamban (PLN), SERCA2a y canal liberador de Ca<sup>2+</sup> (RyR2).

### **Objetivos**

Investigar si existe una secuencia temporal de estas alteraciones en un modelo de coartación aórtica severa (CS) y moderada (CM) en rata.

Materiales y métodos:

Determinamos expresión y fosforilación de PLN, SERCA2a, RyR2 por electroforesis seguida de Western- Blot y exploramos la función cardíaca a través de la cateterización de ventrículo izquierdo (VI) y su conexión con un transductor de presión después de 3, 5 y 7 meses (m) de coartación y en ratas Sham (S).

#### Resultados

A los 3 m se deterioró la función sistólica del VI: la máxima velocidad de desarrollo de presión (mmHg/seg) fue 5.107±447 (S), 4289±278 (CM) y 2384±164 (CS, P<0,05) (n=5-10). También observamos un efecto antirrelajante, la cte de tiempo de relajación Tau (mseg) aumentó: 11,54±2,2 S, 14,74±1,5 (CM) y 32,99±2,1 (CS, P<0,05) (n=5-10). Luego de 5 meses estos trastornos funcionales revirtieron. Se detectó HVI a 3 m en CS 2,80±0,10 (mg/cm\*100) vs. 2,21±0,13 S (n=7-10) y a 7 m en CM 2,73±0,06 vs. 2,49±0,04 S (n=10-17). La fosforilación PKA-dependiente de PLN en Ser16 aumentó a los 3 meses en CS y 5 meses en CM. No cambió la fosforilación de PLN dependiente de CaMKII ni la expresión de proteínas del RS.

## Conclusiones

La fosforilación de PLN sugiere liberación de catecolaminas que acompaña o precede al desarrollo de hipertrofia.