

La ingesta en una dieta alta en colesterol como condicionante en el inicio y promoción de pancreatitis

Dra. María Concepción Gutiérrez Ruiz

Laboratorio de Fisiología Celular y Medicina Traslacional. Área de Medicina Experimental y Traslacional. Depto Ciencias de la Salud, DCBS. UAM-I

Antecedentes

La Pancreatitis Aguda (PA) presenta en nuestro país una incidencia de 10 a 46 casos por cada 100,000 habitantes por año que representa el 2% de gasto del presupuesto hospitalario en México. Se ha reportado que la PA presenta una tasa de mortalidad que va desde un 15 hasta un 30% de los casos, lo cual representa un problema de salud pública importante.

Como consecuencia del cambio en los hábitos alimenticios, el consumo mundial de lípidos, incluido el colesterol, se ha incrementado de forma alarmante. La dieta promedio del mexicano, se caracteriza por tener un alto contenido de colesterol (HC), doblando incluso lo recomendado por la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Recientemente hemos reportado en modelos experimentales alimentados con una dieta HC datos serológicos, histológicos y moleculares que indican claramente el desarrollo de pancreatitis, lo cual sugiere al colesterol como un inductor de daño pancreático.

Pregunta de investigación

¿Es la ingesta de una dieta alta en colesterol una condicionante para que nuestra población tenga una mayor incidencia de pancreatitis?

Objetivo

Determinar que una ingesta alta en colesterol está asociada con el daño pancreático, así como evaluar los factores socioeconómicos y culturales que condicionan la ingesta de alimentos altos en colesterol y su relación con una mayor prevalencia de pancreatitis.

Resultados

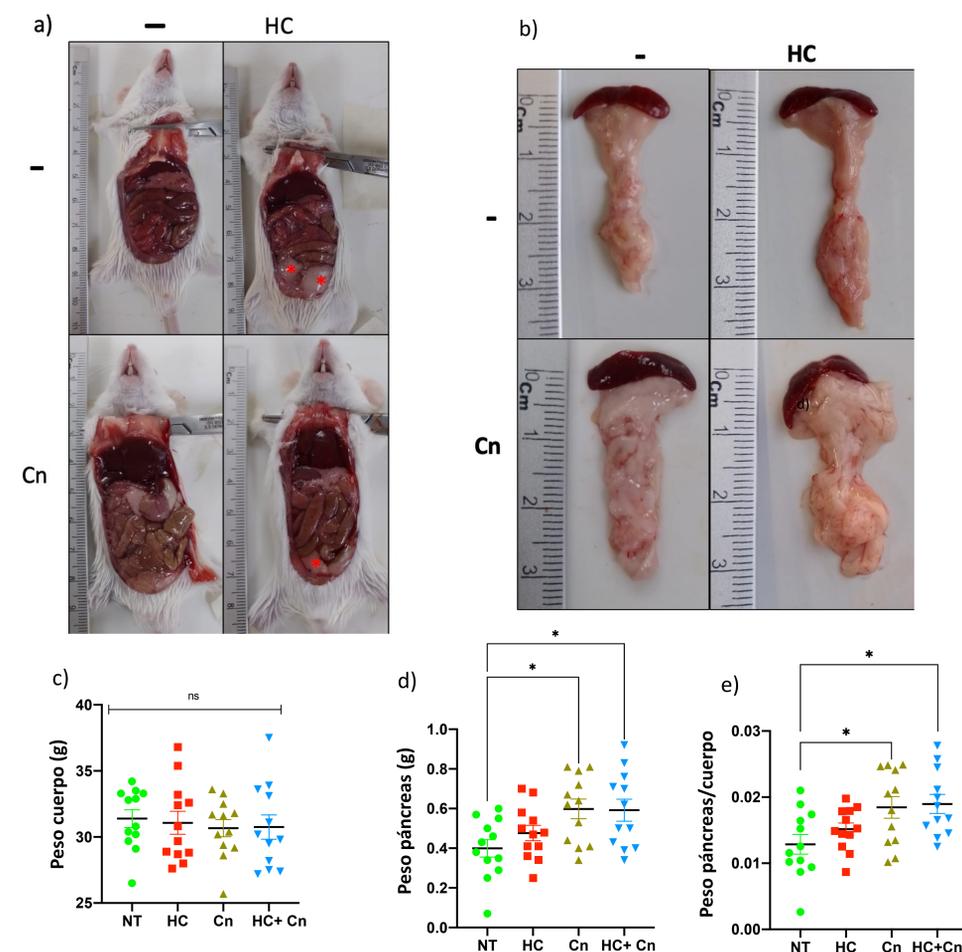


Figura 1.- La dieta HC promueve el depósito de grasa visceral y la Cn incrementa el peso del páncreas (NT: No tratado, HC: Alto colesterol (2%), Cn: Ceruleína. n: 12, 30 Días, *: Grasa visceral. ANOVA de 1 vía con Tukey post hoc test ($p < 0.05^*$ vs NT ; ns: no significativo)

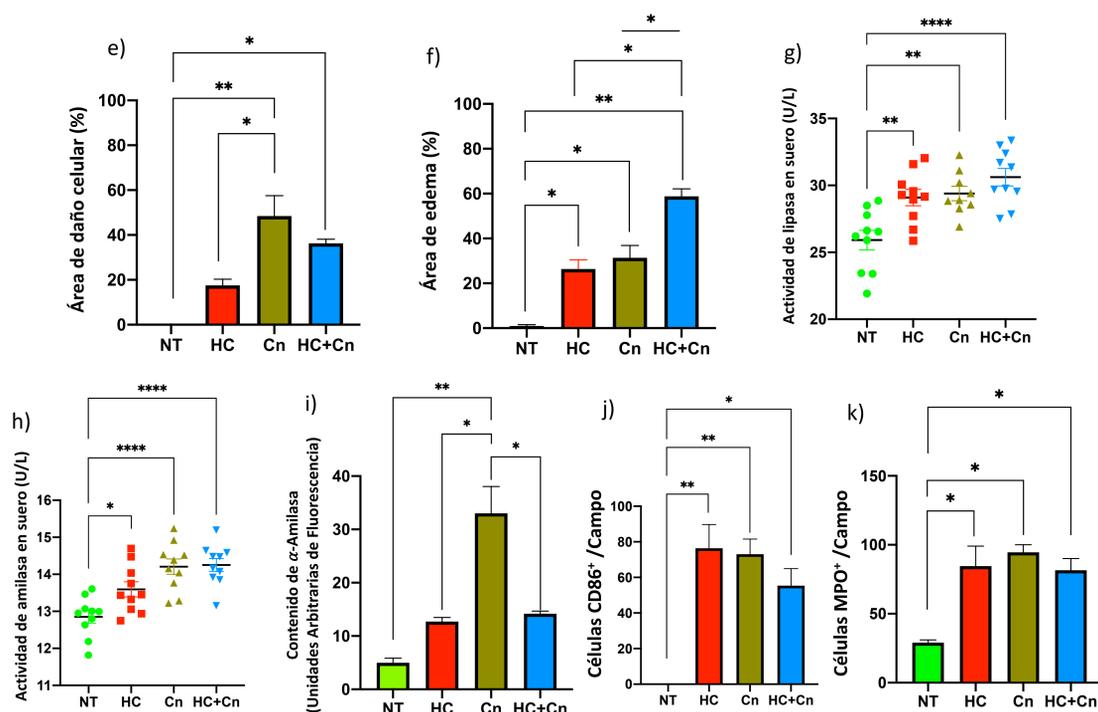
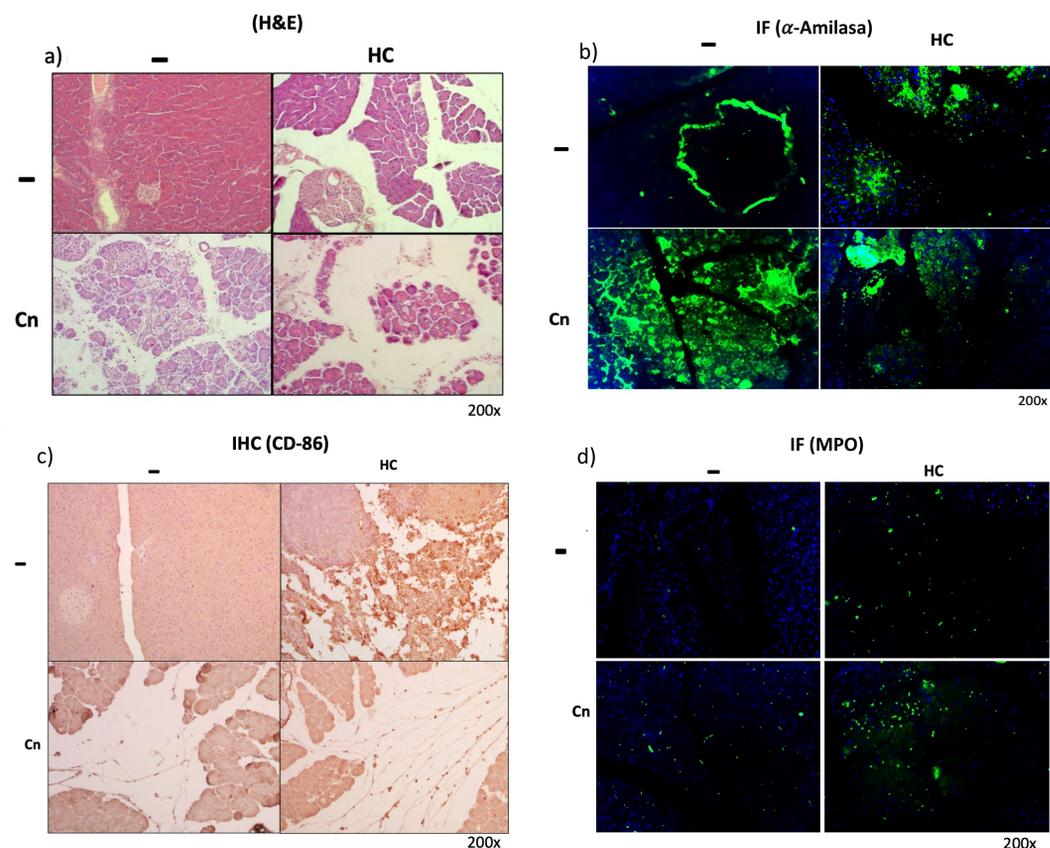


Figura 2.- La dieta HC promueve cambios histológicos como edema y disrupción del parénquima además de un incremento en el infiltrado inflamatorio y aumento de la actividad de lipasa y amilasa en suero. Estos cambios se asocian con el desarrollo de pancreatitis. NT: No tratado, HC: Alto colesterol (2%), Cn: Ceruleína. n= 12, 30 Días. ANOVA de 1 vía con Tukey post hoc test ($p < 0.05^*$ $< 0.01^{**}$, $< 0.0001^{****}$) vs NT ; ns : no significativo).

Conclusión

La ingesta de una dieta alta en colesterol incrementa los marcadores de daño pancreático, sugiriendo que juega un papel importante en el desarrollo de pancreatitis.