



Curriculum Vitae

Leonella LUZARDO DOMENICHELLI



Actualizado: 15/02/2017

Publicado: 20/02/2017

Sistema Nacional de Investigadores

Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica

Categorización actual: Iniciación

Ingreso al SNI: Candidato (01/06/2013)

Datos generales

Información de contacto

E-mail: leonellaluzardo@gmail.com

Teléfono: 24871515*2567

URL: <http://www.fsp.hc.edu.uy/>

Institución principal

Hospital de Clínicas / Facultad de Medicina - UDeLaR / Universidad de la República / Uruguay

Dirección institucional

Dirección: Facultad de Medicina - UDeLaR / Hospital de Clínicas Av Italia s/n esq Las Heras (Piso 15) / 11600 / Montevideo / Uruguay

Teléfono: (+10300) 4871515

E-mail/Web: leonella@adinet.com.uy / www.fsp.edu.uy

Formación

Formación concluida

Formación académica/Titulación

Posgrado

2008 - 2012

Maestría

Maestría en Investigación Biomédica

Facultad de Medicina (UDELAR-PROINBIO) - UDeLaR, Universidad de la República, Uruguay

Título: Preacondicionamiento Isquémico y Farmacológico en la Injurias Renal Aguda

Tutor/es: Liliana Gadola - Adriana Cassina

Obtención del título: 2012

Becario de: Facultad de Medicina - Fundación Manuel Pérez - UDeLaR, Uruguay

Palabras clave: Injurias Renal Aguda; Preacondicionamiento

Áreas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Medicina General e Interna / Nefrología

Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Básica / Patología / fisiopatología renal

Especialización

2010 - 2016

Especialización/Perfeccionamiento

Especialización en Nefrología

Facultad de Medicina - UDeLaR, Universidad de la República, Uruguay

Obtención del título: 2016

Áreas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Urología y Nefrología / nefrología

2006 - 2010
Especialización/Perfeccionamiento
Especialización en Medicina Interna
Facultad de Medicina - UDeLaR, Universidad de la República , Uruguay
Título: Hipertensión Arterial y Consumo de Sal de Sodio
Tutor/es: Juan Alonso Bado
Obtención del título: 2010
Becario de: Facultad de Medicina - Fundación Manuel Pérez - UDeLaR , Uruguay
Palabras clave: Medicina Interna
Áreas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Medicina General e Interna

Grado

1996 - 2005
Grado
Medicina
Facultad de Medicina - UDeLaR, Universidad de la República , Uruguay
Obtención del título: 2005
Palabras clave: Doctor en Medicina
Áreas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Medicina General e Interna

Formación complementaria

Cursos corta duración

06 / 2011 - 08 / 2011
Gestión Clínica - Programa Unidades Docentes Asistenciales.
Administración de los Servicios de Salud del Estado, Ministerio de Salud Pública , Uruguay
Áreas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Ciencias de la Salud / Políticas y Servicios de Salud

08 / 2010 - 11 / 2010
Curso de Bioestadística - PROINBIO
Facultad de Medicina (UDELAR-PROINBIO) - UDeLaR, Universidad de la República , Uruguay
Áreas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Ciencias de la Salud / Epidemiología / Bioestadística

08 / 2009 - 12 / 2009
Ética de la Investigación - PROINBIO
Facultad de Medicina (UDELAR-PROINBIO) - UDeLaR, Universidad de la República , Uruguay
Áreas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Ciencias de la Salud / Ética Médica

10 / 2009 - 11 / 2009
Curso de Actualización en Transplante Renal
Facultad de Medicina - UDeLaR, Universidad de la República , Uruguay
Áreas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Transplantes / Nefrología

10 / 2009 - 11 / 2009
"Salud, bienestar y producción de animales de laboratorio". PEDECIBA
Facultad de Veterinaria - UDeLaR, Universidad de la República , Uruguay
Áreas del conocimiento: Ciencias Agrícolas / Ciencias Veterinarias / Ciencias Veterinarias / Experimentación Animal

04 / 2009 - 04 / 2009
Estrés oxidativo en patología humana. Estado actual y Nuevas estrategias. Curso PEDECIBA
Facultad de Medicina - UDeLaR, Universidad de la República , Uruguay
Palabras clave: estrés oxidativo; estrés nitrosativo; patología humana
Áreas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Básica / Bioquímica y Biología Molecular

2008 - 2008
Técnicas de análisis y manipulación de células - PROINBIO
Facultad de Medicina (UDELAR-PROINBIO) - UDeLaR, Universidad de la República , Uruguay
Áreas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Biotecnología de la Salud / Tecnologías que involucran la manipulación de células, tejidos, órganos o todo el org / Cultivos celulares

2007 - 2007	Métodos Estadísticos para la Investigación Clínica y Epidemiológica Facultad de Medicina (UDELAR-PROINBIO) - UDeLaR, Universidad de la República , Uruguay <i>Áreas del conocimiento:</i> Ciencias Médicas y de la Salud / Ciencias de la Salud / Epidemiología / Epidemiología en Medicina
2007 - 2007	Curso Taller de Farmacoepidemiología en la Práctica Clínica Facultad de Medicina - UDeLaR, Universidad de la República , Uruguay <i>Áreas del conocimiento:</i> Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Básica / Farmacología y Farmacia
2006 - 2006	Advanced Cardiac Life Support Certification (ACLS) American Heart Association , Uruguay <i>Áreas del conocimiento:</i> Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Medicina Crítica y de Emergencia
2005 - 2005	Diagnóstico de IRA Tratamiento de reemplazo de función renal en la IRA Sociedad Argentina de Nefrología , Argentina <i>Áreas del conocimiento:</i> Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Urología y Nefrología
2004 - 2004	Metodología de la investigación clínica y epidemiológica Facultad de Medicina - UDeLaR, Universidad de la República , Uruguay <i>Áreas del conocimiento:</i> Ciencias Médicas y de la Salud / Ciencias de la Salud / Epidemiología / Bioestadística
2003 - 2003	Curso de formación didáctica y pedagogía del Área Salud de la UdeLaR Facultad de Psicología - UDeLaR, Universidad de la República , Uruguay <i>Áreas del conocimiento:</i> Ciencias Sociales / Ciencias de la Educación / Educación General / formación docente

Otras instancias

2008	Talleres <i>Nombre del evento:</i> Taller de Electrocardiografía <i>Institución organizadora:</i> Sociedad Uruguaya de Emergencia y Trauma , Uruguay <i>Áreas del conocimiento:</i> Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Medicina Crítica y de Emergencia / Cardiología
2007	Talleres <i>Nombre del evento:</i> Manejo Inicial Prehospitalario del Gran Quemado. Comité de Educación Médica Continua <i>Institución organizadora:</i> Sociedad Uruguaya de Medicina Intensiva , Uruguay <i>Áreas del conocimiento:</i> Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Medicina Crítica y de Emergencia
2006	Talleres <i>Nombre del evento:</i> Manejo Inicial del Politraumatizado Grave a nivel prehospitalario y recepción del paciente en Emergencia <i>Institución organizadora:</i> Departamento de Emergencia, Hospital de Clínicas , Uruguay <i>Áreas del conocimiento:</i> Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Medicina Crítica y de Emergencia
2006	Talleres <i>Nombre del evento:</i> Desnutrición Hospitalaria y Nutrición en diferentes patologías. Valoración Global Subjetiva <i>Institución organizadora:</i> Sociedad Uruguaya de Nutrición , Uruguay <i>Áreas del conocimiento:</i> Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Medicina General e Interna
2004	Talleres <i>Nombre del evento:</i> Taller de Reanimación de Adultos <i>Institución organizadora:</i> Departamento de Emergencia del Hospital de Clínicas , Uruguay <i>Áreas del conocimiento:</i> Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Medicina Crítica y de Emergencia
2003	Talleres <i>Nombre del evento:</i> Taller de estudio de la Función Tubular <i>Institución organizadora:</i> Sociedad Uruguaya de Nefrología , Uruguay <i>Áreas del conocimiento:</i> Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Urología y Nefrología / nefrología

2011	Otros <i>Nombre del evento:</i> Pasantía 3 meses en Division of Hypertension and Cardiovascular Rehabilitation. <i>Beca:</i> CSIC Pasantias en el exterior. <i>Institución organizadora:</i> Universidad Católica de Lovaina , Bélgica <i>Areas del conocimiento:</i> Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Urología y Nefrología / Hipertensión Arterial
2010	Otros <i>Nombre del evento:</i> Pasantía 3 meses en Laboratorio de Nefrología Experimental.Hospital Bellvitge. <i>Beca:</i> Fundación Manuel Pérez. <i>Institución organizadora:</i> Universidad de Barcelona. , España <i>Areas del conocimiento:</i> Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Básica / Patología / fisiopatología renal
2006	Otros <i>Nombre del evento:</i> Pasantía dos meses en Laboratorio de Nefrología Experimental - Hospital Bellvitge - Universidad de Barcelona <i>Institución organizadora:</i> Universidad de Barcelona , España <i>Areas del conocimiento:</i> Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Básica / Patología / fisiopatología renal Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Urología y Nefrología / nefrología

Construcción institucional

Participé en el cogobierno de la Facultad de Medicina, siendo consejera del orden estudiantil en dos períodos y como Presidente de la Asamblea del Claustro en el período 2001-2003. En el año 2010, junto con el Dr. José Boggia, iniciamos la Unidad de Hipertensión Arterial del Hospital de Clínicas, comenzando a realizar Monitoreos Ambulatorios de Presión Arterial (MAPAs), procedimiento diagnóstico con el que no se contaba en el hospital universitario. La Unidad de HTA realiza actividades de asistencia, docencia (Pregrados Facultad de Medicina; Tesinas de Grado, Maestrías ProInBio) e investigación (Estudio GEFA-HT-UY).

Idiomas

Español

Entiende (Muy Bien) / Habla (Muy Bien) / Lee (Muy Bien) / Escribe (Muy Bien)

Inglés

Entiende (Muy Bien) / Habla (Bien) / Lee (Muy Bien) / Escribe (Bien)

Areas de actuación

Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Básica / Patología / Fisiopatología

Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Medicina General e Interna / Medicina Interna

Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Urología y Nefrología / Hipertensión Arterial

Actuación Profesional

Cargos desempeñados actualmente

Desde: 06/2013
Prof. Adj. Departamento de Fisiopatología , (Docente Grado 3 Titular, 40 horas semanales / Dedicación total) , Facultad de Medicina - UDeLaR , Uruguay

Desde: 12/2013
Asistente Nefrología , (Docente Grado 2 Titular, 40 horas semanales / Dedicación total) , Facultad de Medicina - UDeLaR , Uruguay

Organizaciones Sin Fines de Lucro , IMPASA , Uruguay

Vínculos con la institución

11/2007 - 01/2011, *Vínculo:* Médica Suplente, (20 horas semanales)

Centro de Asistencia del Sindicato Médico del Uruguay , Uruguay

Vínculos con la institución

01/2009 - 08/2010, *Vínculo:* Médica Suplente, (20 horas semanales)

Universidad de la República , Facultad de Medicina - UDeLaR , Uruguay

Vínculos con la institución

04/2009 - 10/2010, *Vínculo:* Asistente de Fisiopatología, Docente Grado 2 Interino, (20 horas semanales)

06/2007 - 04/2009, *Vínculo:* Asistente de fisiopatología , Docente Grado 2 Honorario, (20 horas semanales)

06/2003 - 06/2007, *Vínculo:* Ayudante de Fisiopatología, Docente Grado 1 Titular, (20 horas semanales)

08/2004 - 07/2005, *Vínculo:* Practicante Interno, No docente (40 horas semanales)

04/2006 - 03/2009, *Vínculo:* Residente de Medicina Interna. , Docente Grado 1 Titular, (44 horas semanales)

10/2010 - 06/2013, Vínculo: Asistente de Fisiopatología, Docente Grado 2 Titular, (40 horas semanales)

06/2013 - Actual, Vínculo: Prof. Adj. Departamento de Fisiopatología, Docente Grado 3 Titular, (40 horas semanales / Dedicación total)

12/2013 - Actual, Vínculo: Asistente Nefrología, Docente Grado 2 Titular, (40 horas semanales / Dedicación total)

Actividades

12/2010 - Actual

Líneas de Investigación , UDELAR - Facultad de Medicina - Hospital de Clínicas , Centro de Nefrología - Dpto. de Fisiopatología

Genotipo, Fenotipo y Ambiente en la Hipertensión Arterial en Uruguay (GEFA-HT-UY) - EN CURSO , Coordinador o Responsable

10/2009 - Actual

Líneas de Investigación , UDELAR - Facultad de Medicina - Hospital de Clínicas , Departamento de Fisiopatología

Hipertensión Arterial - Monitoreo ambulatorio de la PA - Consumo de sodio -EN CURSO , Integrante del Equipo

04/2008 - 11/2011

Líneas de Investigación , Facultad de Medicina - Hospital de Clínicas , Departamento de Fisiopatología - PROINBIO

Preacondicionamiento en la Injuria Renal Aguda - MAESTRIA PROINBIO CONCLUIDA , Coordinador o Responsable

09/2008 - 09/2010

Líneas de Investigación , Facultad de Medicina - Hospital de Clínicas , Departamento de Fisiopatología

Rol de la Diálisis Peritoneal en el Tratamiento de la Insuficiencia Cardíaca- CONCLUIDO , Integrante del Equipo

06/2003 - 06/2009

Líneas de Investigación , Facultad de Medicina - Hospital de Clínicas , Departamento de Fisiopatología

Mecanismos del efecto preventivo del citrato sobre la transición epitelio-mesenquimal renal - CONCLUIDO , Integrante del Equipo

06/2003 - 06/2009

Líneas de Investigación , Facultad de Medicina - Hospital de Clínicas , Departamento de Fisiopatología

Mecanismos de progresión de la Enfermedad Renal Crónica - CONCLUIDO , Integrante del Equipo

07/2012 - Actual

Docencia , Grado

Materia Optativa del Nuevo Plan de Estudios de la carrera de Doctor en Medicina. Actividades teóricas, prácticas y asistencia a policlínica. , Responsable , Hipertensión Arterial. Aspectos Clínicos y Epidemiológicos. Materia Optativa del nuevo Plan de Estudios.

06/2003 - Actual

Docencia , Pregrado

Ciclo de Estructuras y Funciones Alteradas , Asistente , Medicina

06/2003 - Actual

Docencia , Pregrado

Ciclo Introductorio a la Medicina Integral , Medicina

01/2011 - 04/2011

Pasantías , Katholieke Universiteit Leuven , Division of HYPERTENSION and cardiovascular rehabilitation

Análisis de base de datos generada en el Laboratorio de Hipertensión Arterial (Hospital de Clínicas, UDELAR). Estudio de Velocidad de Onda de Pulso y Presión Aórtica Central

08/2010 - 11/2010

Pasantías , Universidad de Barcelona - Hospital Universitario de Bellvitge , Laboratorio de Nefrología Experimental
Culminación del trabajo experimental de mis estudios de Maestría Proinbio

02/2006 - 04/2006

Pasantías , Universidad de Barcelona - Hospital Universitario de Bellvitge , Laboratorio de Nefrología Experimental
Pasantía en laboratorio de investigación básica

03/2009 - Actual

Extensión , Hospital de Clínicas , Policlínica de Hipertensión Arterial Resistente
Asistencia en policlínica multidisciplinaria de asistencia a pacientes con HTA de difícil manejo.

04/2005 - 03/2009

Extensión , Facultad de Medicina - Hospital de Clínicas , Clínica Médica C Piso 8
Asistencia a pacientes Sala de Cuidados Moderados, Emergencia y Policlínica Medicina Interna.

02/2009 - Actual

Otra actividad técnico-científica relevante , Facultad de Medicina - Hospital de Clínicas , Policlínica de Hipertensión Arterial Resistente

Junto con O Noboa y J Boggia planificación y puesta en marcha la policlínica en el marco del llamado a UDAs realizado por Fac de Medicina y ASSE-MSP. La firma del contrato personal específico llevará mi carga horaria en el HC a 40 horas semanales.

08/2006 - 08/2009

Gestión Académica , Facultad de Medicina - Hospital de Clínicas , escuela de Graduados
Delegada Estudiantes de Posgrado de la Escuela de Graduados.

01/2002 - 01/2004

Gestión Académica , Facultad de Medicina - UDELAR , Asamblea del Claustro de la Facultad de Medicina
Presidenta de la Asamblea del Claustro de Facultad de Medicina

02/2000 - 05/2002

Gestión Académica , Facultad de Medicina - UDELAR , Consejo de la Facultad de Medicina
Consejero Orden Estudiantil

05/1998 - 05/2000

Gestión Académica , Facultad de Medicina - UDELAR , Consejo de la Facultad de Medicina
Consejero Orden Estudiantil

12/2010 - Actual

Proyectos de Investigación y Desarrollo , UDELAR - Facultad de Medicina - Hospital de Clínicas , Centro de Nefrología - Departamento de Fisiopatología
Genotipo, Fenotipo y Ambiente en la Hipertensión Arterial en Uruguay (GEFA-HT-UY) EN CURSO , Coordinador o Responsable

05/2008 - 09/2010

Proyectos de Investigación y Desarrollo , Facultad de Medicina - Hospital de Clínicas , Departamento de Fisiopatología
Rol de la Diálisis Peritoneal en el Tratamiento de la Insuficiencia Cardíaca CONCLUIDO , Integrante del Equipo

07/2007 - 07/2009

Proyectos de Investigación y Desarrollo , Facultad de Medicina - Hospital de Clínicas , Departamento de Fisiopatología
Mecanismos del efecto preventivo del citrato sobre la Transición Epitelio Mesenquina ITubula Renal CONCLUIDO , Integrante del Equipo

Lineas de investigación

Título: Genotipo, Fenotipo y Ambiente en la Hipertensión Arterial en Uruguay (GEFA-HT-UY) - EN CURSO

Tipo de participación: Coordinador o Responsable

Objetivo: La Hipertensión Arterial (HTA) es el factor de riesgo independiente responsable del mayor número de muertes a nivel mundial. Los datos nacionales son escasos, estimándose una prevalencia de aproximadamente 30%, la que aumenta con la edad, siendo más de 70% en los mayores de 55 años. Según datos del MSP, la mortalidad por HTA aumenta en forma constante año a año. La HTA es una enfermedad multifactorial donde el fenotipo es el resultado de la interacción de polimorfismos genéticos, modificados por factores ambientales. El objetivo de este trabajo es iniciar un estudio de cohorte en Montevideo que permita conocer las principales características epidemiológicas de la HTA y su relación con genotipo, fenotipo y ambiente. Se realizará una entrevista para recabar los antecedentes médicos relevantes, medidas antropométricas, registro de presión arterial en domicilio y consultorio y aspectos fenotípicos complejos como monitoreo ambulatorio de presión arterial, caracterización de la rigidez arterial por tonometría y ecocardiograma. Se coleccionarán muestras de sangre para determinaciones bioquímicas y orina de 24 horas para medición del consumo de sodio. Se generará un banco de muestras biológicas para determinaciones genéticas buscando

identificar polimorfismos genéticos asociados a HTA. Una vez constituida la cohorte pasaremos a integrar el proyecto EPOGH del que ya participan 13 países, coordinado por el Laboratorio de Hipertensión de la Universidad de Lovaina -Bélgica. Destacamos como fortaleza del proyecto los antecedentes de trabajo en conjunto de sus integrantes, combinando disciplinas básicas y clínicas así como la integración de nuestro país en un estudio internacional de gran escala.

Equipos: María Natalia Márquez(Integrante); Oscar Noboa(Integrante); José Boggia(Integrante); Mariana Sottolano(Integrante); Ines Lujambio(Integrante); Alicia Olascoaga(Integrante); Alicia da Rosa(Integrante)

Palabras clave: Estudio de cohorte; Hipertensión Arterial

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Medicina General e Interna / Hipertensión Arterial - Epidemiología

Título: Hipertensión Arterial - Monitoreo ambulatorio de la PA - Consumo de sodio -EN CURSO

Tipo de participación: Integrante del Equipo

Objetivo: Integrante de la Unidad de Hipertensión Arterial del Hospital de Clínicas.

Equipos: Oscar Noboa(Integrante); José Boggia(Integrante); Mariana Sottolano(Integrante); Ines Lujambio(Integrante); Alicia da Rosa(Integrante)

Palabras clave: Hipertensión Arterial; Consumo de sodio; Rigidez arterial

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Medicina General e Interna / Hipertensión Arterial

Título: Mecanismos de progresión de la Enfermedad Renal Crónica - CONCLUIDO

Tipo de participación: Integrante del Equipo

Objetivo: Profundizar en el conocimiento de los mecanismos determinantes de la fibrosis intersticial observada en la progresión de la enfermedad renal crónica y en particular el rol de la acidosis y en los mecanismos de acción del citrato para prevenir la transición epitelio-mesenquimal de las células tubulares renales y la fibrosis consecuente.

Equipos: María José Rodríguez Cabalgante(Integrante); José Boggia(Integrante); Adriana Cassina(Integrante); Liliana Gadola(Integrante); María N Márquez(Integrante)

Palabras clave: acidosis; Progresión ; Enfermedad Renal Crónica

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Básica / Patología / fisiopatología renal

Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Básica / Bioquímica y Biología Molecular / Fisiopatología renal

Título: Mecanismos del efecto preventivo del citrato sobre la transición epitelio-mesenquimal renal - CONCLUIDO

Tipo de participación: Integrante del Equipo

Objetivo: El objetivo del Proyecto es profundizar en el conocimiento de los mecanismos determinantes de la fibrosis intersticial observada en la progresión de la enfermedad renal crónica y en particular el rol de la acidosis y en los mecanismos de acción del citrato para prevenir la transición epitelio-mesenquimal de las células tubulares renales y la fibrosis consecuente. Se evaluará la transición epitelio-mesenquimal en el modelo de uropatía obstructiva unilateral y en células tubulares proximales en cultivo frente a la acidificación del medio y la prevención con el aporte de citrato de calcio en modelos. La TEM se evaluará a través de técnica de inmunohisto(cito)química y Western Blott para alfa-actina de músculo vimentina y E-cadherina

Equipos: María José Rodríguez Cabalgante(Integrante); José Boggia(Integrante); Liliana Gadola(Integrante); María N Márquez(Integrante)

Palabras clave: Progresión; citrato; TEM

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Básica / Patología / fisiopatología renal

Título: Preacondicionamiento en la Injuria Renal Aguda - MAESTRIA PROINBIO CONCLUIDA

Tipo de participación: Coordinador o Responsable

Objetivo: Tesis de Maestría PROINBIO. Estado actual de los estudios de Maestría: Créditos: 100% obtenidos Trabajo experimental: concluido Informe final: en corrección por parte de los tutores. Resumen: La Injuria Renal Aguda (IRA) isquémica se presenta en un alto porcentaje de los pacientes hospitalizados y se asocia a un aumento de la morbimortalidad, cifras que se mantienen elevadas a pesar de los avances tecnológicos. Además de la isquemia, la lesión por reperfusión amplifica el daño y determina una respuesta inflamatoria sistémica. Está demostrado que el preacondicionamiento isquémico aminora el daño por Isquemia/reperfusión renal confiriendo una protección tisular denominada Tolerancia Isquémica. Dentro de los mecanismos planteados como mediadores de este efecto destacamos la disminución del infiltrado inflamatorio y la menor demanda de oxígeno de los tejidos preacondicionados. Se han ensayado drogas que imitarían este efecto al ser administradas previo a una isquemia, entre ellas, la Eritropoyetina y la Atorvastatina. En este proyecto, planteamos reproducir en nuestro medio un modelo de IRA por compresión bilateral del pedículo renal, evaluar los efectos del preacondicionamiento isquémico y farmacológico en la isquemia/reperfusión renal y analizar los mecanismos moleculares implicados. Utilizaremos un modelo animal en ratas Wistar, y compararemos parámetros funcionales, histológicos y técnicas de inmunohistoquímica para determinar infiltrado inflamatorio y expresión de α -actina. Compararemos la nitración proteica como indicador de injuria oxidativa, y la respiración mitocondrial en los diferentes grupos. Esperamos confirmar que el preacondicionamiento mejora la tolerancia a un insulto isquémico posterior, y avanzar en la comprensión de los mecanismos implicados. Una atractiva aplicación clínica dependerá de la comprensión de los mecanismos que brindan tolerancia a la isquemia y que den sustento a la administración de fármacos que induzcan un preacondicionamiento renal.

Equipos: Adriana Cassina(Integrante); Liliana Gadola(Integrante)

Palabras clave: Injuria Renal Aguda; Preacondicionamiento

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Básica / Patología / fisiopatología renal

Título: Rol de la Diálisis Peritoneal en el Tratamiento de la Insuficiencia Cardíaca- CONCLUIDO

Tipo de participación: Integrante del Equipo

Objetivo: Los Objetivos del Proyecto son - 1) desarrollar en nuestro medio la Diálisis Peritoneal como opción terapéutica de elección en los pacientes con Insuficiencia Cardíaca Congestiva estadio D con Enfermedad Renal Crónica estadio III – IV o V. - 2) evaluar el impacto de esta modalidad terapéutica sobre la clase funcional (NYHA), el requerimiento farmacológico cardiovascular, la aptitud física, la calidad de vida y la morbilidad de la población estudiada

Equipos: Gabriela Ormaechea(Integrante); Liliana Gadola(Integrante)

Palabras clave: Insuficiencia cardíaca

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Medicina General e Interna / Cardiología - Nefrología

Proyectos

2010 - Actual

Título: Genotipo, Fenotipo y Ambiente en la Hipertensión Arterial en Uruguay (GEFA-HT-UY) EN CURSO, *Tipo de participación:* Coordinador o Responsable, *Descripción:* La Hipertensión Arterial (HTA) es el factor de riesgo independiente responsable del mayor número de muertes a nivel mundial. En Uruguay la prevalencia supera el 70% en los mayores de 55 años. El fenotipo hipertensivo resulta de la interacción de rasgos genotípicos y factores ambientales. El objetivo de este trabajo es iniciar el estudio de una cohorte de Montevideo que permita conocer las características epidemiológicas de la HTA y su relación con genotipo, fenotipo y ambiente. En una cohorte de 100 familias seleccionadas al azar se registrarán antecedentes médicos, medidas antropométricas, de presión arterial en domicilio y consultorio y aspectos fenotípicos más complejos como MAPA y estimación de rigidez arterial y presión aórtica central por tonometría. Colectaremos muestras de sangre para determinaciones bioquímicas y orina de 24-horas para estimar el consumo de sodio. Generaremos un banco de muestras biológicas de sangre, orina y material genético para estudiar la asociación de rasgos genotípicos con características del fenotipo y ambiente de los sujetos. Pesquisaremos la ocurrencia de eventos cardiovasculares durante el proyecto y más allá del mismo. Esperamos encontrar elevada prevalencia de HTA, baja proporción de sujetos tratados y controlados, alto consumo de sodio, fuerte asociación entre presión arterial y eventos cardiovasculares, mayor poder de predicción del MAPA y asociación entre presión arterial y rigidez arterial, presión aórtica central e índice de rigidez arterial ambulatoria. Aspiramos al máximo de calidad en la obtención de datos y una vez constituida la cohorte integrar el European Project On Genes in Hypertension (EPOGH).

Tipo: Investigación

Alumnos: 1(Pregrado), 3(Maestría/Magister), 2(Doctorado)

Equipo: José Boggia(Responsable); Mariana Sottolano(Integrante); Ines Lujambio(Integrante); Alicia Olascoaga(Integrante); Alicia da Rosa(Integrante); Oscar Noboa(Responsable); María Natalia Márquez(Integrante)

Financiadores: Comisión Sectorial de Investigación Científica - UDeLaR / Apoyo financiero

Agencia Nacional de Investigación e Innovación / Apoyo financiero

Palabras clave: Epidemiología; Hipertensión Arterial; Fenotipo Hipertensivo

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Ciencias de la Salud / Epidemiología / Hipertensión Arterial

2007 - 2009

Título: Mecanismos del efecto preventivo del citrato sobre la Transición Epitelio Mesenquimal ITubula Renal CONCLUIDO, *Tipo de participación:* Integrante del Equipo, *Descripción:* El objetivo del Proyecto es profundizar en el conocimiento de los mecanismos determinantes de la fibrosis intersticial observada en la progresión de la enfermedad renal crónica y en particular el rol de la acidosis y en los mecanismos de acción del citrato para prevenir la transición epitelio-mesenquimal de las células tubulares renales y la fibrosis consecuente. Se evaluará la transición epitelio-mesenquimal en el modelo de uropatía obstructiva unilateral y en células tubulares proximales en cultivo frente a la acidificación del medio y la prevención con el aporte de citrato de calcio en modelos. La TEM se evaluará a través de técnica de inmunohisto(cito)química y Western Blott para alfa-actina de músculo vimentina y E-cadherina.

Tipo: Investigación

Sistema Nacional de Investigadores

Alumnos:

Equipo: María José Rodríguez Cabalgante(Integrante); José Boggia(Integrante); Adriana Cassina(Integrante); Liliana Gadola (Responsable); María Natalia Márquez(Integrante); Marianella Rodríguez(Integrante)

Financiadores: Comisión Sectorial de Investigación Científica - UDeLaR / Apoyo financiero

Palabras clave: citrato; TEM; Progresión ; Enfermedad Renal Crónica

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Básica / Patología / fisiopatología renal

Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Básica / Bioquímica y Biología Molecular / Estrés oxidativo

2008 - 2010

Título: Rol de la Diálisis Peritoneal en el Tratamiento de la Insuficiencia Cardíaca CONCLUIDO, *Tipo de participación:* Integrante del Equipo, *Descripción:* La Insuficiencia Cardíaca (IC), constituye un problema mayor de salud pública. La Sociedad Uruguaya de Cardiología define la IC como un síndrome clínico caracterizado por: 1. signos y síntomas de sobrecarga de volumen líquido en los sanguíneos y en el intersticio que incluyen: dificultad respiratoria, estertores pulmonares y edemas; y 2. manifestaciones perfusión tisular inadecuada como fatiga y mala tolerancia al ejercicio. La IC es una de las principales causas de hospitalización en Estados Unidos, y la insuficiencia renal (IR) concomitante desde el ingreso o su desarrollo durante la internación es sumamente frecuente. En particular los pacientes en estadio D se caracterizan por presentar IC refractaria, persistiendo sintomáticos en reposo a pesar de recibir un tratamiento médico completo. Este grupo de pacientes se caracteriza por presentar hospitalizaciones frecuentes debido a descompensaciones hemodinámicas que acompañan las etapas finales de la IC y una mortalidad 40 a 60%. Esto repercute negativamente sobre la calidad de vida del paciente y aumenta los gastos en salud. Es en este escenario surge la necesidad de diferentes opciones terapéuticas que permitan la remoción de líquido extracelular ya sea para

lograr sintomático o para mejorar las condiciones hemodinámicas hasta concretar la resincronización o el trasplante cardíaco. últimos años se han ensayado diversas estrategias farmacológicas y no farmacológicas en este sentido. Citando algunas ellas, el niseritide, un péptido natriurético sintético tipo B, es un potente vasodilatador y natriurético que reduce la presión capilar pulmonar mejorando los síntomas. Sin embargo, diversos trabajos los asocian a un deterioro de la función renal. Otros fármacos actualmente en estudio son los antagonistas de los receptores de la adenosina, los que aumentan el FG por su efecto hemodinámico renal, ya que interrumpen el FTG. Por su parte los antagonistas de la vasopresina o vaptans, promueven la acuarexis ende corrigen la hiponatremia. También disminuyen la resistencia vascular periférica e inhiben la hipertrofia miocárdica. Como terapias no farmacológicas, la ultrafiltración (UF), se describe tradicionalmente para los pacientes con resistencia diurética los que son necesarias otras opciones para mejorar la sobrecarga hídrica. Sin embargo, esta estrategia es útil en situaciones de descompensaciones agudas pero presenta muchas limitaciones para plantearla como opción terapéutica a largo plazo subgrupo de pacientes. Destacamos la brusca remoción de volumen que genera hipotensión agregando un estrés hemodinámico pacientes ya vulnerables desde el punto de vista cardiovascular, por lo que la DP es particularmente atractiva en estos pacientes.

Tipo: Investigación

Alumnos:

Equipo: Gabriela Ormaechea(Responsable); Liliana Chifflet(Integrante); Oscar Noboa(Integrante); Liliana Gadola (Responsable)

Financiadores: Comisión Sectorial de Investigación Científica - UDeLaR / Apoyo financiero

Palabras clave: Insuficiencia cardíaca ; Diálisis Peritoneal

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Medicina General e Interna / Cardiología - Nefrología

Producción científica/tecnológica

La Hipertensión Arterial (HTA) es la principal causa de enfermedad cardiovascular en el mundo. Uruguay no es ajeno a esta realidad y a pesar de los esfuerzos sanitarios, el daño sobre órgano blanco por HTA sigue siendo la mayor causa de morbimortalidad en nuestro país. La Primer Encuesta Nacional de Factores de Riesgo de Enfermedades Crónicas del MSP (2009), arrojó una prevalencia de HTA de 37,3%. Desde el 2011 soy co-responsable, junto con el Dr. José Boggia, del estudio GEFA-HT-UY, que implica el seguimiento de una cohorte poblacional con determinación de aspectos genotípicos, fenotípicos y del ambiente, vinculados a la presión arterial (PA). El análisis de los primeros 232 voluntarios (sujetos reclutados hasta 09/2014) mostró una edad promedio (\pm SD) de 57.6 ± 17.5 años, siendo un 144 (62.1%) de sexo femenino. La prevalencia de HTA fue de 109 (46.9%) voluntarios de los cuales 76 (68.7%) se encontraban recibiendo tratamiento antihipertensivo. Entre la totalidad de los sujetos, el promedio del IMC fue de $29.4 (\pm 6.88)$ y el índice cintura-cadera 0.89 ± 0.08 . Treinta y uno de los sujetos (13.4%) presentaron diabetes mellitus (definida como una glicemia de ayuno mayor a 126 mg/dL o estar recibiendo tratamiento), 36 (15.5%) eran fumadores, y 86 (37.1%) reportaron consumo de alcohol. Con respecto al perfil lipídico, el promedio de colesterol total de la población fue de $216.5 (\pm 38.6)$ mg/dL. La creatinina sérica promedio fue 0.82 ± 0.25 mg/dL y la cistatina-C 1.05 ± 0.31 mg/L. Uno de los determinantes de las cifras de PA es el consumo diario de sodio. En el año 2011, determiné a través de la medición de la natriuria de 24hs, el consumo de sodio en un grupo de estudiantes de medicina. El consumo promedio de sodio fue de 7.5 ± 2.8 g por día, no encontrando diferencias en el consumo entre sexos ($p=0,26$). Hallamos una correlación positiva ($r=0,57$; $p0,05$) entre el consumo de sodio y la PA si consideramos aquellos voluntarios que tuvieron un consumo elevado. El consumo de NaCl se encontró 50% por encima de lo recomendado por la OMS (7,5 g versus 5,0g). La natriuria en el spot de primer orina de la mañana mayor a 75 mEq/L se asoció a un consumo de sodio mayor de 100 mEq/día ($p0,005$), con una sensibilidad de 95% y especificidad de 63%. En la cohorte GEFA-HT-UY estamos determinando, por primera vez en nuestro país, el consumo de sodio en una muestra poblacional. Datos de los sujetos recabados hasta el momento muestran un consumo de 7.5 ± 3.7 gr/día, siendo más elevado en hombres (9.1 ± 4.2 gr/día) que en mujeres (6.5 ± 2.7 gr/día). Participo del Sistema de Vigilancia de Enfermedades No Transmisibles (SISVENT) de la División Epidemiología del MSP, ya que el estudio GEFA-HT-UY está brindando valiosa información sobre prevalencia de factores de riesgo CV, así como de daño de órgano blanco. Este trabajo formará parte de mi Doctorado. NO ME ENCUENTRO AÚN INSCRIPTA EN UN DOCTORADO PROINBIO DEBIDO A QUE SOY TUTORA DE UNA ESTUDIANTE DE MAESTRÍA PROINBIO (defensa prevista para MAYO 2015) NO PUDIENDO SER TUTORA Y ESTUDIANTE AL MISMO TIEMPO, SEGÚN EL REGLAMENTO VIGENTE.

Producción bibliográfica

Artículos publicados

Arbitrados

Completo

J BOGGIA; LUZARDO L; LUJAMBIO I; SOTTOLANO M; ROBAINA, S; THIJS, L; OLASCOAGA, A; NOBOA O; STRUIJKER-BOUDIER, H.; SAFAR, M.; STAESSEN, J.

The Diurnal Profile of Central Hemodynamics in a General Uruguayan Population.. American Journal of Hypertension, v.: 29 6, p.: 737 - 746, 2016

Palabras clave: aortic pulse wave velocity; arterial stiffness; blood pressure monitoring; central blood pressure; hypertension; population science

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Urología y Nefrología / Hipertensión Arterial

Medio de divulgación: Papel ; ISSN: 08957061 ; DOI: 10.1093/ajh/hpv169

<http://ajh.oxfordjournals.org/content/29/6/737.full>



SCOPUS



Completo

NTINERI, A.; STERGIOU, G.; THIJS, L; KEI ASAYAMA; J BOGGIA; BOUBOUCHAIROPOULOU, N.; HOZAWA, A.; IMAI, Y; JOHANSSON JK; JULA AM; KOLLIAS A; LUZARDO L; NIIRANEN TJ; NOMURA, K; OHKUBO,T; TSUJI I; TZOURIO C; WEI FF; STAESSEN JA

Relationship between office and home blood pressure with increasing age: The International Database of HOme blood pressure in relation to Cardiovascular Outcome (IDHOCO). Hypertension Research, 2016

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Urología y Nefrología / Hipertensión Arterial

Medio de divulgación: Papel ; ISSN: 09169636 ; DOI: 10.1038/hr.2016.32

<http://www.nature.com/hr/journal/vaop/ncurrent/full/hr201632a.html>

Epub ahead of print



SCOPUS



Completo

ODILI AN; THIJS, L; HARA, A; WEI FF; OGEDENGBE JO; NWEGBU MM; APARICIO LS; KEI ASAYAMA; NIIRANEN TJ; J BOGGIA; LUZARDO L; JACOBS L; STERGIOU GS; JOHANSSON JK; OHKUBO,T; JULA AM; IMAI, Y; O'BRIEN, E; STAESSEN JA

Prevalence and Determinants of Masked Hypertension Among Black Nigerians Compared With a Reference Population.. Hypertension, v.: 67 6, p.: 1249 - 1255, 2016

Palabras clave: home blood pressure monitoring; masked hypertension; special populations

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Urología y Nefrología / Hipertensión Arterial

Medio de divulgación: Papel ; ISSN: 0194911X ; DOI: 10.1161/HYPERTENSIONAHA.116.07242

<http://hyper.ahajournals.org/content/67/6/1249.full>



SCOPUS



Completo

HUANG L; CIRINO M; WU JH; WOODWARD M; LAND MA; MC LEAN R; WEBSTER J; ENKHTUNGALAG B.; NOWSON CA; ELLIOTT P; COGSWELL M; TOFT U; MILL JG; FURLANETTO TW; ILICH JZ; HONG YH; COHALL D ; LUZARDO L; NOBOA O; HOLM E; GERBES AL; NEAL B; PETERSEN KS

Reliable Quantification of the Potential for Equations Based on Spot Urine Samples to Estimate Population Salt Intake: Protocol for a Systematic Review and Meta-Analysis. JMIR. Journal of medical internet research, v.: 5 3, 2016

Palabras clave: salt Intake; meta-analysis

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Urología y Nefrología / Hipertensión Arterial

Medio de divulgación: Internet ; ISSN: 14388871 ; DOI: 10.2196/resprot.6282

The aim of this study is to identify a reliable method for estimating mean population salt intake from spot urine samples. This will be done by comparing the performance of existing equations against one other and against estimates derived from 24-hour urine samples. The effects of factors such as ethnicity, sex, age, body mass index, antihypertensive drug use, health status, and timing of spot urine collection will be explored. The capacity of spot urine samples to measure change in salt intake over time will also be determined. Finally, we aim to develop a novel equation (or equations) that performs better than existing equations to estimate mean population salt intake. METHODS: A systematic review and meta-analysis of individual participant data will be conducted. A search has been conducted to identify human studies that report salt (or sodium) excretion based upon 24-hour urine samples and spot urine samples. RESULTS: The search strategy identified 538 records; 100 records were obtained for review in full text and 73 have been confirmed as eligible. In addition, 68 abstracts were identified, some of which may contain data eligible for inclusion. Individual participant data will be requested from the authors of eligible studies. CONCLUSIONS: Many equations for estimating salt intake from spot urine samples have been developed and validated, although most have been studied in very specific settings. This meta-analysis of individual participant data will enable a much broader understanding of the capacity for spot urine samples to estimate population salt intake.

Completo

LUZARDO L; NOBOA O; J BOGGIA

Mechanisms of Salt Sensitive Hypertension. *Current Hypertension Reviews*, 2015

Palabras clave: Fisiopatología; Hipertensión; Sodio

Áreas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Urología y Nefrología / Hipertensión Arterial

Medio de divulgación: Papel ; *Lugar de publicación:* Japón ; *ISSN:* 15734021

<http://benthamscience.com/journal/index.php?journalID=chr>

Hypertension and its consequences, including heart failure, stroke, and kidney disease, are responsible for substantial morbidity and mortality worldwide. Lifestyle changes, particularly sodium reduction, contribute to blood pressure control. However, not all individuals, whether normotensive or hypertensive, have the same susceptibility to the effects of salt. While a variety of approaches have been proposed to identify salt sensitive patients, there is no consensus for a definition of salt sensitivity and the precise mechanisms that explain their association are not yet fully understood. In this review we summarize the current understanding of the various pathophysiological mechanisms potentially involved in determining the salt sensitive phenotype. Genetic, neuronal, and immune alterations are reviewed. Additionally, we provide an update on the current knowledge of a new approach proposing the interstitium of the skin may act as a sodium reservoir. The role of dietary potassium on salt sensitive hypertension is also summarized.

SCOPUS Sistema Nacional de Investigadores

Completo

BOGGIA, J; R SILVARIÑO; LUZARDO L; NOBOA O

Significance of white coat and masked hypertension in chronic kidney disease and end-stage renal disease. *Hypertension Research*, v.: 37 10, p.: 882 - 889, 2014

Palabras clave: HTA enmascarada; HTA de túnica blanca; Enfermedad renal

Áreas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Urología y Nefrología / Epidemiología

Medio de divulgación: Papel ; *Lugar de publicación:* Japón ; *ISSN:* 09169636 ; *DOI:* 10.1038/hr.2014.82

www.nature.com/hr

Hypertension is a frequent and modifiable cardiovascular risk factor with a cycled relationship with chronic kidney disease (CKD). The diagnosis, treatment, monitoring and control of high blood pressure are mandatory not only in CKD but also at end-stage renal disease (ESRD). There is convincing evidence showing the superiority of ambulatory blood pressure measurement over blood pressure measured at doctor's office. The advantages of the combined use of both techniques in the management of hypertension are also clear. As demonstrated in studies in population and hypertensive patients, white-coat hypertension (WCHT) and masked hypertension (MHT) carry a particular quote of risk. The advantages of ambulatory techniques in the management and prognostic stratification in patients with CKD and ESRD were also recognized. However, most of the evidence underline the importance of nocturnal hypertension and neglect WCHT and MHT. The heterogeneous definitions used add supplemental difficulty transferring the evidence into clinical practice. Reaching consensus in definitions is mandatory to design future research. Cross sectional studies underscore the frequency of misdiagnosis potentially driving to under-treatment (MHT) and over-treatment (WCHT) in renal disease. Divergent prevalence of WCHT and MHT were reported in CKD and could be related to the diverse definitions of hypertension and the heterogeneity of pathologies pooled under the CKD definition. Even when there are no randomized clinical trials specifically addressing this issue, the scarce longitudinal studies confirm that WCHT carry a risk close to that of sustained normotension and MHT is associated with a risk close or identical to that of sustained hypertension.

Completo

LUZARDO L; SOTTOLANO M; LUJAMBIO I; ROBAINA, S; THIJIS, L; DA ROSA, A; KRUL, N; FC; ACR; OLASCOAGA, A; NOBOA O; STAESSEN JA; BOGGIA, J

Quality of the blood pressure phenotype in the GENotipo, Fenotipo y Ambiente de la hipertensión arterial en Uruguay (GEFA-HT-UY) study. *Blood Pressure Monitoring*, v.: 19 6, p.: 339 - 345, 2014

Palabras clave: Hipertensión Arterial; Epidemiología

Áreas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Urología y Nefrología / Hipertensión Arterial

Medio de divulgación: Papel ; *Lugar de publicación:* United Kingdom ; *ISSN:* 13595237 ; *DOI:* 10.1097/MBP.0000000000000068

<http://journals.lww.com/bpmonitoring>

In the ongoing GENotipo, Fenotipo y Ambiente de la Hipertensión Arterial en Uruguay (GEFA-HT-UY) study, we applied standardized epidemiological methods to determine complex phenotypes including blood pressure (BP). In this report, we present the quality control of the conventionally measured BP. **METHODS:** Three trained observers measured BP five times consecutively in the seated position at each of two home visits and one clinic visit according to the guidelines of the European Society of Hypertension. On 1 December 2013, 4379 single BP readings in 170 participants were available for analysis. **RESULTS:** Fewer BP readings than the five planned per contact occurred only at one home visit. Among observers, the frequency of identical consecutive readings for systolic or diastolic BP varied from 0 to 4.2%. The occurrence of odd readings ranged from 0.1 to 0.6%. Only 21.6% of the systolic and diastolic BP readings ended on zero

(expected 20%). At home visits, there was a progressive decline in BP from the first to the fifth reading. The average of the five BP readings also decreased from the first to the second home visit (-5.63/-2.34 mmHg). CONCLUSIONS: Our study highlighted the necessity to implement a stringent quality control of the conventionally measured BP. The procedures set up in the GEFA-HT-UY study are resulting in a well-defined BP phenotype, which is consistent with that in other population studies.



SCOPUS



Completo

LUZARDO L; R SILVARIÑO; BOGGIA, J; NOBOA O; GADOLA L

Rabdomiólisis por hipopotasemia severa . Revista Medica de Chile, v.: 1 42, p.: 651 - 655, 2014

Palabras clave: hipopotasemia; rabdomiolisis

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Urología y Nefrología / Nefrología Clínica

Medio de divulgación: Papel ; *Lugar de publicación:* Chile ; *ISSN:* 00349887 ; *DOI:* 10.4067/S0034-98872014000500015

<http://www.revistamedicadechile.cl>

Severe hypokalemic rhabdomyolysis. Report of six cases Rhabdomyolysis results from acute necrosis of skeletal muscle fibers and consequent leakage of muscle constituents into the circulation. It ranges from an asymptomatic state to a severe condition associated with extreme elevations in creatine kinase and acute renal failure. Reported etiologies of rhabdomyolysis include alcohol abuse, drugs, muscle trauma and muscle overexertion. Less common causes include muscle enzyme deficiencies, electrolyte abnormalities, infectious causes, toxins and endocrine disorders. Hypokalemia is a rare cause of rhabdomyolysis. We report six patients aged 31 to 57 years (three women) with a severe hypokalemic rhabdomyolysis, secondary to chronic diarrhea in two patients, treatment with loop diuretics in one and Gitelman syndrome in three. Rhabdomyolysis may be underdiagnosed in the context of hypokalemia, because the neuromuscular symptoms can be attributed solely to the electrolyte disorder



SCOPUS

latindex



Completo

THIJS, L; KEI ASAYAMA; Y LI; GU, YM; HARA, A; LIU, YP; ZHANG, Z; LUJAMBIO I; MENA, L; BOGGIA, J; T HANSEN; BJÖRKLUND-BODEGÅRD, K; NOMURA, K; OHKUBO, T; JEPPESEN, J; TORP-PEDERSEN, C; DOLAN, E; STOLARZ-SKRZYPEK, K; MALYUTINA, S; CASIGLIA, E; NIKITIN, Y; LIND, L; LUZARDO L; KALINA KAWECKA-JASZCZ; SANDOYA, E; FILIPOVSKÝ, J; MAESTRE, G; WANG, J; IMAI, Y; FRANKLIN, SS; O'BRIEN, E; STAESSEN JA

Setting Thresholds to Varying Blood Pressure Monitoring Intervals Differentially Affects Risk Estimates Associated With White-Coat and Masked Hypertension in the Population. Hypertension, v.: 64, p.: 935 - 942, 2014

Palabras clave: MAPA; Riesgo cardiovascular; HTA de túnica blanca; HTA enmascarada

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Urología y Nefrología / Hipertensión Arterial

Medio de divulgación: Papel ; *Lugar de publicación:* Estados Unidos ; *ISSN:* 0194911X ; *DOI:* 10.1161/HYPERTENSIONAHA.114.03614

hyper.ahajournals.org/

Outcome-driven recommendations about time intervals during which ambulatory blood pressure should be measured to diagnose white-coat or masked hypertension are lacking. We cross-classified 8237 untreated participants (mean age, 50.7 years; 48.4% women) enrolled in 12 population studies, using 140/90, 130/80, 135/85, and 120/70 mm Hg as hypertension thresholds for conventional, 24-hour, daytime, and nighttime blood pressure. White-coat hypertension was hypertension on conventional measurement with ambulatory normotension, the opposite condition being masked hypertension. Intervals used for classification of participants were daytime, nighttime, and 24 hours, first considered separately, and next combined as 24 hours plus daytime or plus nighttime, or plus both. Depending on time intervals chosen, white-coat and masked hypertension frequencies ranged from 6.3% to 12.5% and from 9.7% to 19.6%, respectively. During 91 046 person-years, 729 participants experienced a cardiovascular event. In multivariable analyses with normotension during all intervals of the day as reference, hazard ratios associated with white-coat hypertension progressively weakened considering daytime only (1.38; P=0.033), nighttime only (1.43; P=0.0074), 24 hours only (1.21; P=0.20), 24 hours plus daytime (1.24; P=0.18), 24 hours plus nighttime (1.15; P=0.39), and 24 hours plus daytime and nighttime (1.16; P=0.41). The hazard ratios comparing masked hypertension with normotension were all significant (P<0.0001), ranging from 1.76 to 2.03. In conclusion, identification of truly low-risk white-coat hypertension requires setting thresholds simultaneously to 24 hours, daytime, and nighttime blood pressure. Although any time interval suffices to diagnose masked hypertension, as proposed in current guidelines, full 24-hour recordings remain standard in clinical practice.



SCOPUS



Completo

LUJAMBIO I; SOTTOLANO M; LUZARDO L; ROBAINA, S; KRUL, N; THIJS, L; FC; DA ROSA, A; ACR; OLASCOAGA, A; GARAU, M; GADOLA L; NOBOA O; STAESSEN JA; BOGGIA, J
Estimation of Glomerular Filtration Rate Based on Serum Cystatin C versus Creatinine in a Uruguayan Population . International Journal of Nephrology, v.: 2014, p.: 1 - 9, 2014

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Urología y Nefrología / Hipertensión Arterial

Medio de divulgación: Papel ; Lugar de publicación: USA ; ISSN: 2090214x ; DOI: 10.1155/2014/837106

<http://www.hindawi.com/journals/ijn/>

Estimation of glomerular filtration rate (eGFR) from biomarkers has evolved and multiple equations are available to estimate renal function at bedside. Methods. In a random sample of 119 Uruguayans (54.5% women; 56.2 years (mean)), we used Bland and Altman's method and Cohen's kappa statistic to assess concordance on a continuous or categorical (eGFR < 60 versus ≥60 mL/min/1.73m²) scale between eGFR_{cys} (reference) and eGFR derived from serum creatinine according to the Modification of Diet in Renal Disease (eGFR_{mldr}) or the Chronic Kidney Disease Epidemiology Collaboration equations (eGFR_{epi}) or from both serum cystatin C and creatinine (eGFR_{mix}). Results. In all participants, eGFR_{mldr}, eGFR_{epi}, and eGFR_{mix} were, respectively, 9.7, 11.5, and 5.6 mL/min/1.73m² higher (𝑃 < 0.0001) than eGFR_{cys}. The prevalence of eGFR <60 mL/min/1.73m² was the highest for eGFR_{cys} (21.8%), intermediate for eGFR_{mix} (11.8%), and the lowest for eGFR_{mldr} (5.9%) and eGFR_{epi} (3.4%). Using eGFR_{cys} as reference, we found only fair agreement with the equations based on creatinine (Cohen's kappa statistic 0.15 to 0.23). Conclusion. Using different equations we reached clinically significant differences in the estimation of renal function. eGFR_{cys} provides lower estimates, resulting in higher prevalence of eGFR <60 mL/min/1.73m².

SCOPUS

doi>

Sistema Nacional de Investigadores

Completo

LUZARDO L; LUJAMBIO I; SOTTOLANO M; DA ROSA, A; ROBAINA, S; ARCE, F; MÁRQUEZ MN; AGORRODY, V; AMÉRICO, C; GARAU; KRUL, N; ACR; FLORIO, L; OLASCOAGA, A; NOBOA O; STAESSEN JA; BOGGIA, J
Cohorte GEFA-HT-UY (GEnotipo, Fenotipo y Ambiente de la HiperTensión Arterial en UruguaY). Protocolo y primeros resultados. Revista Médica Del Uruguay, v.: 29 2 2, p.: 103 - 113, 2013

Palabras clave: Hipertensión Arterial; Cohorte; Enfermedad renal ; Enfermedad cardiovascular

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Urología y Nefrología / Epidemiología

Medio de divulgación: Papel ; Lugar de publicación: Uruguay ; ISSN: 03033295

Introducción: la hipertensión arterial esencial es el resultado de complejas interacciones entre el genotipo, el fenotipo y el ambiente. El estudio GEFA-HT-UY busca analizar el papel de diferentes rasgos fenotípicos cardiovasculares y renales y su relación con factores genéticos y ambientales en una muestra aleatoria de una zona de Montevideo. Material y método: estudio de cohorte poblacional, observacional y analítico que inició su diseño y programación en 2011 y la recolección de datos en abril de 2012. La muestra consiste en 150 familias (aproximadamente 450 sujetos), seleccionados de forma aleatoria entre los habitantes de un área geográfica delimitada de Montevideo. Las determinaciones basales incluyen el registro de antecedentes médicos de relevancia, medidas antropométricas, determinaciones de presión arterial en domicilio, en consultorio, automonitoreo de presión arterial y monitoreo ambulatorio de presión arterial periférico y central. Se realiza registro electrocardiográfico, ecocardiográfico y de rigidez arterial. Se recogen muestras de sangre y orina para determinaciones bioquímicas con especial énfasis en los factores de riesgo cardiovascular y de enfermedad renal crónica y la evidencia de daño de órgano blanco. Durante el seguimiento se pesquisará la incidencia de nuevos eventos cardiovasculares y renales. Resultados: el objetivo de esta publicación es comunicar el protocolo, de todas formas se presentan los resultados de los primeros 36 sujetos que ya lo han completado. Discusión: el seguimiento de la cohorte aportará datos relevantes y originales sobre la hipertensión arterial y su relación con el desarrollo de enfermedad cardiovascular y renal.

latindex

Sistema Nacional de Investigadores

Completo

LUZARDO L; LUJAMBIO I; SOTTOLANO M; DA ROSA, A; THIJS, L; NOBOA O; STAESSEN JA; BOGGIA, J

24 Hour ambulatory recording of aortic pulse wave velocity and central systolic augmentation — a feasibility study . Hypertension Research, v.: 35 10, p.: 980 - 987, 2012

Palabras clave: Monitoreo Ambulatorio de Presión Arterial; Rigidez arterial ; Velocidad de onda de pulso

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Medicina General e Interna / Rigidez arterial

Medio de divulgación: Papel ; Lugar de publicación: Japón ; ISSN: 09169636 ; DOI: 10.1038/hr.2012.78

<http://www.nature.com/hr/index.html>

<style isBold="false" isItalic="true" forecolor="#0000FF" backcolor="#FFFFFF">We assessed the feasibility of ambulatory pulse wave analysis by comparing this approach with an established tonometric technique. We investigated 35 volunteers (45.6 years; 51.0% women) exclusively at rest (R study) and 83 volunteers (49.9 years; 61.4% women) at rest and during daytime (10:00 h – 20:00 h) ambulatory monitoring (R+A study). We recorded central systolic (cSP), diastolic (cDP) and pulse (cPP) pressures, augmentation index (cAI) and pulse wave velocity (PWV) by brachial oscillometry (Mobil-O-Graph 24h PWA Monitor) and radial tonometry (SphygmoCor). We applied Bland and Altman's statistics. In the R study, tonometric and oscillometric estimates of cSP (105.6 vs. 106.9 mmHg), cDP (74.6 vs. 74.7 mmHg), cPP (31.0 vs. 32.1 mmHg), cAI (21.1 vs. 20.6%) and PWV (7.3 vs. 7.0 m/s) were similar (P≥0.11). In the R+A study, tonometric vs. oscillometric assessment yielded similar values for cSP (115.4 vs. 113.9 mmHg; P=0.19) and cAI (26.5 vs. 25.3%; P=0.54), but lower cDP (77.8 vs. 81.9 mmHg; P<0.0001), so that cPP was higher (37.6 vs. 32.1 mmHg; P<0.0001). PWV (7.9 vs. 7.4 m/s) was higher (P=0.0002) on tonometric assessment. The differences between tonometric and oscillometric estimates increased (P≤0.004) with cSP (r=0.37), cAI (r=0.39) and PWV (r=0.

39), but not (P̥0.17) with cDP (r=0.15) or cPP (r=0.13). Irrespective of measurement conditions, brachial oscillometry compared with an established tonometric method provided similar estimates for central systolic pressure and systolic augmentation, but slightly underestimated pulse wave velocity. Pending further validation, ambulatory assessment of central hemodynamic variables is feasible. </style>



SCOPUS



Completo

RODRÍGUEZ MJ; GADOLA L; LUZARDO L; MÁRQUEZ, M; BOGGIA, J; BOOIM, M

Citrato melhora a transicao epitéliomesenquimal induzida por acidose em células do túbulo proximal. *Jornal Brasileiro de Nefrologia*, v.: 34 3, p.: 343 - 348, 2012

Palabras clave: citrato; TEM

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Básica / Patología / fisiopatología renal

Medio de divulgación: Papel ; *Lugar de publicación:* Brasil ; *ISSN:* 01012800



Completo

NOBOA O; BOGGIA, J; LUZARDO L; MÁRQUEZ, M

Hipertensión Arterial y Riñón. *Revista Uruguaya de Cardiología*, v.: 27 3, p.: 406 - 412, 2012

Palabras clave: Hipertensión Arterial

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Urología y Nefrología / Hipertensión Arterial

Medio de divulgación: Papel ; *Lugar de publicación:* Uruguay ; *ISSN:* 07970048

<http://www.suc.org.uy/revista/v27n2/revista27n2.htm>



Completo

LUZARDO L; SOTTOLANO M; LUJAMBIO I; BOGGIA, J; BARINDELLI A.; NOBOA O

Aproximación clínica al consumo de sodio. *Revista Médica Del Uruguay*, v.: 27 4, p.: 228 - 235, 2011

Palabras clave: Consumo de Sal; Hipertensión Arterial

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Ciencias de la Salud / Ciencias y Servicios de Cuidado de la Salud

Medio de divulgación: Papel ; *ISSN:* 03033295



Completo

BOGGIA, J; HANSEN TW; KEI ASAYAMA; LUZARDO L; LI Y; STAESSEN JA

White-coat Hypertension on Automated Blood Pressure Measurement: Implications for Clinical Practice . *European Journal of Cardiovascular Medicine*, p.: 17 - 21, 2011

Palabras clave: White-coat hypertension; Ambulatory blood pressure; Epidemiology

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Ciencias de la Salud / Epidemiología

Medio de divulgación: Papel ; *ISSN:* 20424884 ; *DOI:* 10.5083/ejcm.20424884.49

<http://www.healthcare-bulletin.com/journals/cardiovascular-medicine/the-european-journal-of-cardiovascular-medicine/>



Completo

BOGGIA, J; LUZARDO L; ORMAECHEA G

Síndrome Cardiorenal. Espiral de disfunciones. Revisión. . *Archivos de Medicina Interna*, v.: 4, 2008

Palabras clave: Síndrome Cardiorenal

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Medicina General e Interna / Cardiología - Nefrología

Medio de divulgación: Papel ; *ISSN:* 02503816

Summary The growing incidence and prevalence of Chronic Heart Failure has reached pandemic levels. Risk stratification of patients has been proposed with the objective of find, treat and modify factors implying adverse prognosis. In the past few years many clinical studies have evidenced the detrimental effect of a decreased glomerular filtration rate in patients with heart failure. Cardiorenal Syndrome or Cardiorenal Insufficiency is a new concept that refers to the pathophysiological condition in which the association of renal failure and heart failure accelerates the de

progression of each other, worsening the prognosis. The aim of this review is going deeper in this concept, rediscovering some old and already known aspects from a new diagnostic, therapeutic and preventive viewpoint.



Resumen

LUZARDO L; RIPOLL E; FRANQUESA, M; HERRERO, I; LLOBERAS, N; PANUNCIO, A; GADOLA L; GRINYO, JM; TORRAS, J
Ischemic preconditioning lowers renal reperfusion injury and inflammatory stress. . *Journal of the American Society of Nephrology*, v.: 22, p.: 138 - 139, 2011

Palabras clave: *Injuria Renal Aguda; Preacondicionamiento isquémico*

Areas del conocimiento: *Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Básica / Patología / Fisiopatología*

Medio de divulgación: *Internet* ; Lugar de publicación: *American Society of Nephrology* ; ISSN: 10466673

http://www.asn-online.org/education_and_meetings/kidneyweek/archives/KW11Abstracts.pdf

<style isBold="false" isItalic="true" forecolor="#0000FF" backcolor="#FFFFFF">Background: Acute kidney injury is associated with major in-hospital morbidity and mortality. In addition to ischemia, inflammation linked to reperfusion injury amplifies tissue damage. The aim of the study was to evaluate the effect of ischaemic preconditioning (IP) on a kidney ischemic-reperfusion injury model. Methods: Male Wistar rats were randomly distributed in four groups (n=8 each). 1) SHAM; 2)ISCHEMIA, both renal pedicles occluded for 40 minutes; 3)IP-10 ten minutes of ischaemic preconditioning, 10 minutes of reperfusion and 40 minutes of ischemia; 4)IP-15 fifteen minutes of ischaemic preconditioning, 10 minutes of reperfusion and 40 minutes of ischemia. Under tiopental i/p, laparotomy was performed and renal pedicles were occluded using Aescula Braun clamps. Ischemia and reperfusion were confirmed visually. A blood sample was obtained (tail vein) prior to surgery and 24 hs later. 48 hs after procedure, animals urine and blood samples were taken. Left kidney tissue sections were obtained for immune-histochemistry using anti-nitrotyrosine antibody. On right kidney tissue we measured CD40, IL6, IL10, TNF- α , TGF- β , TLR 3 and TLR 4 by RT-PCR. Values are reported as mean \pm SD and statistical analysis was performed by ANOVA test. Results: IP vs ISCHEMIA groups had significantly lower plasma urea levels at 48 hs (37.6 vs 112.5; P<0,0002) and creatinine levels at 24 hs (0.76 vs 2.06; P=0.004) and at 48 hs (0.57 vs 1.17; P=0.002). PI groups showed lower expression of pro-inflammatory molecules CD40, TNF- α and TLR3 (P<0.05) but not TLR4 (P=0.06). IL6, IL10 and TGF- β expression was no significantly different. IP groups showed less anti-nitrotyrosine staining than ISCHEMIA group (IP-10: 0.29 \pm 0.19; IP-15: 0.52 \pm 0.14; ISCHEMIA: 1 \pm 0.13; P=<.0001) Conclusions: Ischaemic preconditioning, either 10 or 15 minutes, showed a protective effect from a further prolonged ischemic injury. This could be explained, at least in part, due to a lower inflammatory stress.</style>



Resumen

GADOLA L; RODRÍGUEZ MJ; MÁRQUEZ MN; LUZARDO L; RAVAGLIO S

Endothelin induces epithelial mesenchymal transition (EMT) of renal tubular (HK2) cells in culture. *Journal of the American Society of Nephrology*, v.: 20, p.: 491 - 492, 2009

Palabras clave: *acidosis; transición epitelio mesenquimal*

Areas del conocimiento: *Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Básica / Patología / Fisiopatología*

Medio de divulgación: *Papel* ; Lugar de publicación: *San Diego, California* ; ISSN: 10466673

http://www.asn-online.org/education_and_meetings/kidneyweek

<style isBold="false" isItalic="true" forecolor="#0000FF" backcolor="#FFFFFF">Epithelial - mesenchymal transition (EMT) has a central role in renal fibrosis. We have previously shown that acidosis induced EMT on HK2 cells, but the mechanisms are still unknown. It has been demonstrated that endothelin modulates kidney tubule acidification, and even though it induces EMT in other tissues there is no evidence of this effect on kidney cells. The aim of this study was to evaluate the hypothesis that endothelin mediates renal tubular cells EMT induced by acidosis. METHODS: Human proximal tubular cells (HK2, ATCC 2290) were cultured on DMEM/HAMF12 medium, with 10% FSB, pH 7.4, until 80 % confluence and after 24 hours under serum free conditions, they were distributed in 5 groups, for another 24 hours: 1) Control: pH 7.4, 2) Acidosis: pH 7.0, 3) pH 7.4 + Endothelin 10 ng/ml 4) pH 7.4 + Endothelin 250 ng/ml and 5) pH 7 + Sulfisoxazole (an Endothelin receptor antagonist) 100 μ M. EMT was evaluated by protein expression of E-cadherin, vimentin and α -smooth muscle actin (SMA) by Western blot (WB) analysis and immunocytochemistry (mean N $^{\circ}$ positive cells/100 cells, ten fields). Statistics: Statistical analysis was performed with Student "t" test. A p value < 0.05 was considered statistically significant. RESULTS: Acidosis and endothelin significantly increased SMA and vimentin positive cells and they increased SMA and diminished E-Cadherin protein expression (WB) versus Control group. The group with pH 7 + Sulfisoxazole showed fewer SMA and vimentin positive cells (p < 0.05) as well as an increase in E-cadherin protein expression (WB) versus Acidosis group. CONCLUSIONS: Endothelin and acidosis induce EMT of HK2 cells. Sulfisoxazole, an Endothelin receptor A antagonist, reduces EMT induced by acidosis, so EMT is probably mediated through the endothelin-receptor. </style>



Artículos aceptados

Capitulos de Libro

Capítulo de libro publicado

BOGGIA, J; LUZARDO L; LUJAMBIO I; SOTTOLANO M; NOBOA O

Hipertensión Arterial , 2011

Libro: Fisiopatología Mecanismos de las Disfunciones Orgánicas.. v.: 1, p.: 255 - 324,

Organizadores: Departamento de Fisiopatología - Facultad de Medicina

Editorial: FEFMUR , Montevideo

Palabras clave: Fisiopatología; Hipertensión Arterial

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Básica / Patología / Fisiopatología

Medio de divulgación: Papel; ISSN/ISBN: 978997431;

<http://www.oflibro.fmed.edu.uy/>

Capítulo de libro publicado

LUZARDO L; MÁRQUEZ MN; GADOLA L

Alteraciones del Equilibrio Acido Base , 2011

Libro: Fisiopatología Mecanismos de las Disfunciones Orgánicas.. v.: 1,2, p.: 187 - 243,

Organizadores: Departamento de Fisiopatología - Facultad de Medicina

Editorial: FEFMUR , Montevideo

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Básica / Patología / Fisiopatología

Medio de divulgación: Papel; ISSN/ISBN: 978997431;

<http://www.oflibro.fmed.edu.uy/>

Capítulo de libro publicado

TARANTO, E; LUZARDO L; SOTTOLANO M; ROCCHICCIOLI, F; NOBOA O

Alteraciones del Metabolismo Hidrosalino , 2011

Libro: Fisiopatología Mecanismos de las Disfunciones Orgánicas.. v.: 1, p.: 95 - 154,

Organizadores: Departamento de Fisiopatología - Facultad de Medicina

Editorial: FEFMUR , Montevideo

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Básica / Patología / Fisiopatología

Medio de divulgación: Papel; ISSN/ISBN: 978997431;

Capítulo de libro publicado

LUZARDO L; MÁRQUEZ MN; GADOLA L

Insuficiencia Renal Aguda , 2011

Libro: Fisiopatología Mecanismos de las Disfunciones Orgánicas.. v.: 1, p.: 245 - 286,

Organizadores: Departamento de Fisiopatología - Facultad de Medicina

Editorial: FEFMUR , Montevideo

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Básica / Patología / Fisiopatología

Medio de divulgación: Papel; ISSN/ISBN: 978997431;

<http://www.oflibro.fmed.edu.uy/>

Internacionales. Se dividen al azar en 5 grupos de 5 animales: 1) sham, incisión mediana. manipulación de uréter 2) NFX, nefrectomía bipolar izquierda y total derecha, 3) NFX/CIT igual a 2 y tratamiento con citrato de calcio en comida 1450 mg/100g de alimento, 4) OUU, al que se realiza incisión mediana, ligadura de uréter izquierdo en tercio medio (doble incisión y corte entre ambas para evitar el reflujo) y 5) OUU/CIT igual a 4 y luego se le administra citrato de calcio igual a 3.. Previo a la cirugía se realiza higiene de piel y rasurado. Se utiliza material estéril y técnica aséptica, anestesia con tiopental intraperitoneal y analgesia con lidocaína subcutánea previo a la incisión y se controla que se mantenga un adecuado nivel de anestesia-analgésia durante la intervención. A los 15 días de la cirugía (grupos 4 y 5) y a las 20 semanas (Grupos 1,2 y 3) se controló peso, PAS y bajo anestesia/analgésia igual a previa se realiza incisión mediana, extracción de sangre arterial de aorta y nefrectomía Eutanasia por sobredosis anestésica. Se determinó bicarbonatemia arterial, Calcemia, fosforemia (P) y azoemia. Los riñones se homogeneizaron y se utilizaron de inmediato para evaluar el consumo de O₂ mitocondrial en presencia de ADP, glutamato/malato y succinato y cálculo de RCR y diferido actividad de citrato sintasa mitocondrial (G 1, 2 y 3) Análisis estadístico: ANOVA, post test Bonferroni y se consideró significativo $p < 0.05$. Resultados. La NFX determinó aumento de PAS, azoemia, P y actividad de citrato sintasa mitocondrial y disminución de RCR glut-malato que se corrigieron significativamente con citrato de calcio. El aporte de citrato de calcio en el modelo OUU determinó aumento significativo de RCR g-m en el riñón obstruido. Conclusiones El citrato de calcio mejora la respiración mitocondrial renal en ambos biomodelos de nefropatía crónica y modula la actividad citrato sintasa mitocondrial en el modelo de NFX por ablación.

Resumen

GADOLA L; RODRÍGUEZ MJ; LUZARDO L; MÁRQUEZ MN

Endothelin induces epithelial mesenchymal transition EMT of renal tubular HK-2 cells in culture , 2009

Evento: Internacional , World Congress of Nephrology , Milan, Italia , 2009

Anales/Proceedings: Arbitrado: SI

Palabras clave: TEM; endotelina

Áreas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Básica / Patología / fisiopatología renal

Medio de divulgación: CD-Rom;

Financiación/Cooperación: Sin financiamiento / Otra

<http://127.0.0.1:9080/WCN09>

INTRODUCTION The role of myofibroblasts in renal fibrosis is widely accepted, as well as their origin in epithelial–mesenchymal transition (EMT). We have previously shown that acidosis induced EMT of renal tubular cells (HK2) and that calcium citrate ameliorated it, but the mechanisms remain unknown. It has been demonstrated, in different experimental models, that endothelin modulates kidney tubule acidification (proximal and distal). Simultaneously, there is evidence that endothelin induces EMT in lungs and so it contributes to pulmonary fibrosis. The AIM of this study is to evaluate the hypothesis that endothelin mediates renal tubular cells EMT induced by acidosis. **METHODS** Human proximal tubular cells (HK2, ATCC 2290) were cultured on Labteck, 4 chambers, on DMEM/HAMF12 medium, with 10% fetal bovine serum, pH 7.4. until 80 % confluence and after 24 hours under serum free conditions, they were distributed in 4 groups, with different experimental conditions, for another 24 hours: A) Control: pH 7.4, B) Acidosis: pH 7.0, C) Endothelin 250 ng/ml + pH 7.4 and D) Sulfisoxazole 100 uM + pH 7. EMT was determined by immunocytochemical analysis of proteins expression: vimentin and α -smooth muscle actin (SMA) at 20x magnification, with the Image ProPlus software. Each experiment was repeated three times. Mean score of ten fields were obtained in each experiment and expressed as N° of Positive cells / 100 cells. Statistics: Statistical analysis was performed with Student “t” test. A p value < 0.05 was considered statistically significant. **RESULTS:** Acidosis and endothelin significantly increased α -SMA and vimentin positive cells versus pH 7.4 ($p < 0.05$) The acid medium supplemented with an Endothelin receptor antagonist (sulfisoxazole 100 uM) showed a significantly less SMA and vimentin positive cells versus pH 7 (Table I) **CONCLUSIONS:** Endothelin induces EMT of HK2 cells in culture. Sulfisoxazole, an Endothelin receptor antagonist, partially inhibits acidosis-induced EMT. We conclude that endothelin probably mediates acidosis-induced EMT of renal tubular cell

Resumen

RODRÍGUEZ MJ; GADOLA L; LUZARDO L; MÁRQUEZ MN; BOGGIA, J

La acidosis induce Transición Epitelio-Mesenquimal y secreción de Transforming Growth Factor Beta en células tubulares proximales humanas en cultivo. Presentación Oral , 2009

Evento: Nacional , VII Congreso Uruguayo de Nefrología , Montevideo , 2009

Anales/Proceedings: 42 , 42

Palabras clave: TEM; acidosis; transforming growth factor beta

Áreas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Básica / Patología / fisiopatología renal

Medio de divulgación: Papel;

Financiación/Cooperación: Comisión Sectorial de Investigación Científica - UDeLaR / Apoyo financiero

www.sun.org.uy

“LA ACIDOSIS INDUCE TRANSICIÓN EPITELIO-MESENQUIMAL Y SECRECIÓN DE TRANSFORMING GROWTH FACTOR BETA EN CÉLULAS TUBULARES PROXIMALES HUMANAS EN CULTIVO” Rodríguez Cabalgante MJ, Gadola L, Luzardo L, Marquez MN, Boggia J. Departamento de Fisiopatología, Hospital de Clínicas. Facultad de Medicina-Universidad de la República. Montevideo-Uruguay. Introducción: Los miofibroblastos originados por un proceso denominado transición epitelio-mesenquimal (TEM) tienen un rol fundamental en la fibrogénesis y progresión de la Enfermedad Renal Crónica (ERC). TGF- β ; ha sido implicado como el más potente inductor de TEM in vitro. Previamente, hemos demostrado en modelos animales que el citrato de calcio atenúa la progresión de la ERC, permaneciendo su mecanismo aún desconocido. El objetivo del trabajo consiste en evaluar el efecto de la acidosis y del agregado de citrato de calcio sobre la TEM y la secreción de TGF- β ; por células tubulares proximales (CTP) en cultivo. Metodología: Utilizamos la

línea celular HK-2, cultivadas con DMEM/HAMF12, suplementada con SFB al 10%. Una vez alcanzado el 80 % de confluencia, y luego de 24 horas en condiciones serum free, se dividieron en tres grupos experimentales, por 24 horas: 1) Control: pH 7.4, 2) Acidosis: pH 7.0, 3) Citrato de calcio (0,2 mmol/L) + pH 7.0. El pH del medio fue titulado a pH 7 mediante agregado de HCl, y en el grupo 3, la titulación fue posterior al agregado del citrato de calcio. Evaluamos la TEM mediante la expresión de los marcadores de estirpe epitelial (E-cadherina) y mesenquimal (alfa actina de músculo liso (SMA) y vimentina) mediante técnicas de inmunocitoquímica y western blot. La determinación de TGF- β en el sobrenadante se realizó mediante técnica de ELISA (Quantikine, R&D Systems). Resultados y discusión: Las células HK2 expuestas a medio ácido por 24 horas aumentan la expresión de SMA y vimentina y disminuyen la expresión de E-cadherina. Los niveles de TGF- β en el sobrenadante celular aumentan en ambos grupos expuestos a acidosis (31.17 ± 4.59 en grupo acidosis y 26.72 ± 4.78 en grupo citrato de calcio + pH 7) vs grupo control (16.52 ± 0.43) ($p < 0.05$, ANOVA). Conclusiones: La acidosis induce TEM y aumento de la secreción de TGF- β ; en CTP humanas en cultivo. El citrato de calcio atenúa la TEM inducida por la acidosis por mecanismos no mediados por TGF- β .

Resumen

LUZARDO L; FERRARI, A; MÁRQUEZ MN; CHIARELLA, M; ALONSO, C; NOBOA O

Hipertensión Secundaria. Hiperaldosteronismo primario. Poster, 2009

Evento: Nacional, VII Congreso Uruguayo de Nefrología, Montevideo, 2009

Palabras clave: Hipertensión secundaria

Áreas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Medicina General e Interna / Nefrología, Cardiología, Endocrinología, Fisiopatología

Medio de divulgación: Papel;

www.sun.org.uy

Introducción. El hiperaldosteronismo primario comprende a un grupo de afecciones en las que la producción de aldosterona es inapropiadamente alta, relativamente autónoma del eje SRAA, y no suprimible por una carga de sodio. Tradicionalmente se le consideraba responsable de apenas el 1% de los pacientes hipertensos, pero actualmente sabemos que más del 10% de la población de hipertensos presenta niveles elevados de aldosterona. Estos niveles elevados generan no solamente HTA y aumento de la excreción urinaria de potasio que ocasionalmente conduce a hipopotasemia, sino que también son causa de daño parenquimatoso cardiovascular y renal en sí mismos. La tríada descrita clásicamente es HTA, hipopotasiemia y alcalosis metabólica, sin embargo solo un 9 a 37% de los pacientes se presentan con hipopotasemia. Metodología. Se analizaron tres pacientes con Hiperaldosteronismo primario; en todos los casos, la sospecha clínica estuvo basada en los bajos valores de potasio plasmático. Casos Clínicos. Se presentan en la tabla los datos resumidos de los tres pacientes. Edad Sexo PA K+ pl K+ u HCO-3 Ald. ARP A/R (años) mmHg. mEq/L mEq/L mEq/L ng/dL ng/ml/h
1 59 M 220/130 2,2 50 25 27,6 0,09 306 2 46 F 160/100 3,0 108 26 23,08 0,19 121 3 57 F 140/100 2,4 42 32 12,73 0,4 32 ARP- actividad de renina plasmática. A/R – relación aldosterona/renina. En los tres casos, la imagenología reveló la presencia de un adenoma suprarrenal. Conclusiones. La evidencia disponible actualmente plantea que la forma más frecuente de presentación de esta patología es con kalemia normal. Por ende, debemos sospecharlo además en aquellos pacientes con HTA resistente, HTA más incidentaloma suprarrenal o inicio de la enfermedad antes de los 20 años, entre otros. El test de screening diagnóstico es la determinación de la relación A/R, considerando un valor mayor de 20 como positivo para la mayoría de los autores. Los test de confirmación se basan en demostrar la secreción inapropiada de aldosterona a través de sobrecarga salina, supresión con fludrocortisona o test con captopril. El tratamiento tiene por objetivo no solamente normalizar los valores de PA sino que además reducir el daño asociado a las acciones de la aldosterona, en particular la fibrosis renal y miocárdica.

Resumen

LUZARDO L; RODRÍGUEZ MJ; A CASSINA; GADOLA L

Injuria renal aguda por compresión del pedículo renal. Poster, 2009

Evento: Nacional, VII Congreso Uruguayo de Nefrología, Montevideo, 2009

Anales/Proceedings: Arbitrado: SI

Palabras clave: Injuria Renal Aguda; Preacondicionamiento

Áreas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Básica / Patología / fisiopatología renal

Medio de divulgación: Papel;

Financiación/Cooperación: Otra institución nacional / Programa Investigaciones Biomédicas. Fundación Manuel Pérez / Beca

www.sun.org.uy

Introducción. La Injuria Renal Aguda (IRA) isquémica se presenta en un alto porcentaje de los pacientes hospitalizados y se asocia a un aumento de la morbimortalidad, cifras que se mantienen elevadas a pesar de los avances tecnológicos. El conocimiento de los mecanismos que subyacen a la IRA deriva predominantemente de estudios experimentales en animales o sistemas in vitro. El objetivo del trabajo es comunicar la puesta a punto en nuestro medio de un modelo animal de IRA por compresión del pedículo renal. Metodología. Se utilizaron ratas Wistar macho, peso promedio 300 grs., siguiendo las normas de cuidado del NIH. Los animales se dividieron en tres grupos: 1 SHAM: laparotomía, nefrectomía derecha y cierre de pared abdominal. 2.IRA: nefrectomía derecha, compresión del pedículo izquierdo con pinzas atraumáticas por 45 minutos, reperusión que se confirma visualmente y cierre de pared. 3.Evolución: Se procede igual al grupo 2. En los grupos 1 y 2 a las 24 hs se realiza extracción de sangre de aorta y nefrectomía izquierda. La eutanasia es por sobredosis anestésica. En el grupo 3 los animales se dejan evolucionar una semana para comprobar la recuperación de la función renal. Resultados. Observamos una mortalidad de un 20% de los animales en las primeras 24 hs, lo que concuerda con la alta mortalidad de la IRA. Los resultados de creatininemia en mg/dl fueron los siguientes: SHAM: $0,39 \pm 0,21$ IRA: $3,96 \pm 0,98^*$ EVOL: $0,37 \pm 0,07$. Se muestran imágenes de tinción con hematoxilina eosina de los grupos Sham e Isquemia. * $p < 0,05$. Conclusiones: Logramos reproducir en nuestro medio un modelo animal de IRA por compresión del pedículo renal. El grupo que Evolución nos permitió confirmar que

existe una recuperación de la función renal y por ende que se trata de una isquemia reversible, con daño parenquimatoso tipo Injuria Renal Aguda.

Resumen expandido

GADOLA L; RODRÍGUEZ, M ; RODRÍGUEZ MJ; LUZARDO L; BOGGIA, J; A VALLEGA; A CASSINA

Efecto del citrato de calcio sobre la respiración mitocondrial en modelos animales experimentales. Presentación Oral , 2009

Evento: Nacional , VII Congreso Uruguayo de Nefrología , Montevideo , 2009

Anales/Proceedings: Arbitrado: SI

Palabras clave: TEM; citrato; respiración mitocondrial

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Básica / Patología / fisiopatología renal

Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Básica / Bioquímica y Biología Molecular / Fisiopatología renal

Medio de divulgación: Papel;

Financiación/Cooperación: Comisión Sectorial de Investigación Científica - UDeLaR / Apoyo financiero

www.sun.org.uy

Introducción. La progresión de las nefropatías crónicas se ha estudiado en varios biomodelos animales, por ej, la nefrectomía 5/6 por ablación (NFX) y la obstrucción ureteral unilateral (OUU). En estudios previos hemos demostrado, en ambos, el efecto beneficioso del citrato de calcio en atenuar el daño renal. Objetivo. Evaluar el efecto del citrato de calcio sobre la respiración mitocondrial renal en dos modelos de nefropatía crónica: nefrectomía 5/6 por ablación (NFX) y obstrucción ureteral unilateral (OUU). Métodos. Se utilizaron ratas Wistar machos alojadas en Bioterio climatizado, con luz natural, cuidados según Normas Internacionales. Se dividen al azar en 5 grupos de 5 animales: 1) sham, incisión mediana. manipulación de uréter 2) NFX, nefrectomía bipolar izquierda y total derecha, 3) NFX/CIT igual a 2 y tratamiento con citrato de calcio en comida 1450 mg/100g de alimento, 4) OUU, al que se realiza Incisión mediana, ligadura de uréter izquierdo en tercio medio (doble incisión y corte) y 5) OUU/CIT igual a 4 y citrato de calcio igual a 3. Se anestesia con tiopental intraperitoneal y analgesia con lidocaína subcutánea. A los 15 días de la cirugía (grupos 4 y 5) y a las 20 semanas (Grupos 1,2 y 3) se controló peso, PAS y bajo anestesia/analgesia igual a previa se realiza incisión mediana, extracción de sangre arterial de aorta y nefrectomía. Eutanasia por sobredosis anestésica. Se determinó bicarbonatemia arterial (Bic a), Calcemia (Ca), fosforemia (P) y azoemia y medida de consumo de O₂ mitocondrial en Oroboros®. Los riñones se homogeneizaron y se utilizaron de inmediato para evaluar el consumo de O₂ mitocondrial en presencia de ADP, glutamato/malato y succinato y cálculo de RCR. Se determinó concentración de proteínas de la muestra por Bradford. Análisis estadístico: ANOVA, post test Bonferroni, significativo p < 0.05. Resultados. La NFX determinó aumento de PAS, azoemia y P El grupo NFX-CIT presentó azoemia y P significativamente menores vs NFX y aumento de Bic a, Ca y de RCR glut-malato vs NFX (p < 0.05). El aporte de citrato de calcio en el modelo OUU determinó aumento significativo de RCR g-m en el riñón obstruido vs contralateral y vs OUU sin citrato. Conclusiones El citrato de calcio mejora la respiración mitocondrial renal en ambos biomodelos de nefropatía crónica.

Resumen expandido

GADOLA L; LUZARDO L; RODRÍGUEZ MJ; RODRÍGUEZ, M ; RAVAGLIO S

Endotelina Induce Transición Epitelio-Mesenquimal en las células tubulares humanas HK2 en cultivo. Presentación Oral. , 2009

Evento: Nacional , VII Congreso Uruguayo de Nefrología , Montevideo , 2009

Anales/Proceedings: Arbitrado: SI

Palabras clave: endotelina; TEM; acidosis

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Básica / Bioquímica y Biología Molecular / Fisiopatología renal

Medio de divulgación: Papel;

www.sun.org.uy

Introducción. El rol de los miofibroblastos en la fibrosis es reconocido así como su origen en la transición epitelio-mesenquimal (TEM). Previamente hemos demostrado que la acidosis induce TEM de las células tubulares humanas inmortalizadas (HK2) y que el citrato de calcio la disminuye, pero el mecanismo aún es desconocido. En diferentes modelos experimentales se ha demostrado que la endotelina modula la acidificación tubular renal proximal y distal. Simultáneamente existe evidencia que la endotelina induce TEM en pulmón y contribuye a la fibrosis pulmonar. Objetivo. Evaluar la hipótesis de que la endotelina media la TEM inducida por acidosis en células tubulares proximales HK2. Métodos. Se cultivan células HK2 (ATCC 2290) en Labteck de 4 cámaras, en medio DMEM-HAMF12 con 10% de suero fetal bovino (SFB) a pH 7.4, hasta 80% de confluencia y después de 24 hs sin SFB, se distribuyen en 4 grupos con diferentes situaciones experimentales: 1)Control, pH 7.4, 2)Acidosis: pH 7, 3) Endotelina (ET) 250ng/ml + pH 7.4 y 4) Sulfisoxazole 100 uM + pH 7 (Sulfisoxazole es un antagonista de receptor de endotelina).Se determinó TEM por Western Blot de E-Cadherina y análisis inmunocitoquímico de la expresión de proteínas: alfa actina de músculo liso (αAML) y vimentina. Se observaron con MO, 20x, con Software de análisis de imágenes Image ProPlus y se contaron 10 campos por experimento, se calculó la media y se expresó como N° Cél+/100 céls. Cada experimento se repitió 3 veces. El análisis estadístico se realizó con test de "t" Student y se consideró significativo p < 0.05. Resultados. La acidosis y la ET vs Control, aumentan significativamente el N° de células con expresión de αAML y vimentina y disminuyen la expresión de E-cadherina (WB) y el agregado de Sulfisoxazole vs pH 7 tiene efecto inverso. αAML vimentina (N° Cél +/100 Ce). pH 7.4 1.2 ± 0.3 1.6 ± 0.5 pH 7.4 + ET 250 5.1 ± 1.7 * 6.2 ± 1.6 * pH 7 4.8 ± 0.4 7.5 ± 2.5 pH 7 + SXZ 1.2 ± 0.3 * 3.7 ± 1.3 * * p < 0.05 Conclusiones. La Endotelina induce TEM de células HK2 y el Sulfisoxazole, antagonista de su receptor, inhibe la TEM inducida por acidosis, por lo que probablemente la Endotelina medie, a nivel intracelular, la TEM

por acidosis.

Resumen

RODRÍGUEZ MJ; GADOLA L; LUZARDO L; OTTATI G; I OLAIZOLA ; RAVAGLIO S

Efecto del citrato sobre la TEM de células tubulares HK , 2006

Evento: Internacional , V Congreso Iberoamericano de Nefrología , Madrid España , 2006

Palabras clave: citrato; TEM

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Básica / Patología / Fsiopatología

Medio de divulgación: Papel;

Resumen

GADOLA L; RODRÍGUEZ MJ; SIERRA M; LUZARDO L; A CASSINA; I OLAIZOLA

Citrato Sintasa Mitocondrial renal en riñones remanentes en ratas Wistar , 2006

Evento: Internacional , V Congreso Iberoamericano de Nefrología , Madrid España , 2006

Palabras clave: Citrato Sintasa; mitocondrias; Enfermedad Renal Crónica

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Básica / Patología / Fsiopatología y Bioquímica

Medio de divulgación: Papel;

Resumen expandido

RODRÍGUEZ MJ; GADOLA L; LUZARDO L; RAVAGLIO S

Efecto del Citrato y la acidez del medio sobre la Transición Epitelio Mesenquimal de células tubulares proximales en cultivo , 2005

Evento: Internacional , XIV Congreso Argentino de Nefrología , Foz de Iguazú , 2005

Palabras clave: citrato; TEM

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Básica / Patología / Fsiopatología

Medio de divulgación: Papel;

Presentación Oral en el Congreso. Dra MJ Rodríguez Cabalgante.

Resumen

C BATTHYÁNY; BOGGIA, J; ROMERO N; LUZARDO L; MÁRQUEZ MN; GADOLA L; RADI R; NOBOA O; H RUBBO

Oxidative Renal and vascular Damage in Angiotensin II Induced Hypertension in Rats , 2004

Evento: Internacional , 12th Biennial Meeting of the Society for Free Radical Research , Buenos Aires, Argentina , 2004

Anales/Proceedings: Free Radical Biology & Medicine / Oxidative Renal and Vascular Damage in Angiotensin II-Induced Hypertension in Rats.

Editorial: Buenos Aires

Palabras clave: Injuria Oxidativa; Riñón; Angiotensina II; Hipertensión Arterial; Endotelio

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Básica / Patología / Fsiopatología y Bioquímica

Medio de divulgación: Papel;

Resumen

BOGGIA, J; C BATTHYÁNY; ROMERO N; LUZARDO L; MÁRQUEZ MN; H RUBBO; GADOLA L; NOBOA O

Injuria oxidativa renal y vascular en la Hipertensión Arterial inducida por Angiotensina-II en ratas. , 2004

Evento: Internacional , XIII Congreso Latinoamericano de Nefrología e Hipertensión , Punta del Este, Uruguay , 2004

Anales/Proceedings: Nefrología Latinoamericana

Palabras clave: Injuria Oxidativa; Riñón; Angiotensina II; Hipertensión Arterial; Endotelio

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Básica / Patología / Fsiopatología y Bioquímica

Medio de divulgación: Papel;

Resumen

GADOLA L; SIERRA M; RODRÍGUEZ MJ; LUZARDO L; MIER MC; MÁRQUEZ MN; BOGGIA, J

Efecto del Citrato de Calcio en la Remodelación Cardíaca en el modelo de nefrectomía 5/6 , 2004

Evento: Internacional , XIII Congreso Latinoamericano de Nefrología e Hipertensión , Punta del Este - Uruguay2004 , 2004

Anales/Proceedings: Nefrología Latinoamericana

Palabras clave: citrato; remodelación cardíaca; Enfermedad Renal Crónica

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Básica / Patología / Fsiopatología y Anatomía Patológica

Medio de divulgación: Papel;

Texto en periódicos

Periodicos

LUZARDO L; BOGGIA, J; MÁRQUEZ MN

Mensaje a Hipertensos: El problema no está en el salero, sino en la sal , El Observador , v: , p: 1011 , 2011

Palabras clave: Consumo de sodio; Hipertensión Arterial

Medio de divulgación: Papel; *Lugar de publicación:* Montevideo;

Revista

LUZARDO L; BOGGIA, J

Investigación y desarrollo en Hipertensión Arterial en el Hospital de Clínicas , Ser Médico - Dossier Clínico , v: 1 , p: 411419 , 2011

Palabras clave: Hipertensión Arterial; Monitoreo Ambulatorio de Presión Arterial; Consumo de sodio; Investigación y Desarrollo

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Urología y Nefrología / Hipertensión Arterial

Medio de divulgación: Papel; *Lugar de publicación:* Montevideo;

<http://www.smu.org.uy/publicaciones/sermedico/2011/sm1/>

Evaluaciones

Evaluación de Proyectos

2014 / 2014

Institución financiadora: Agencia Nacional de Investigación e Innovación

Cantidad: Menos de 5

Agencia Nacional de Investigación e Innovación

Fondo María Viñas

Evaluación de Publicaciones

2012 / 2014

Nombre: Hypertension. American Heart Association. ,

Cantidad: De 5 a 20

Formación de RRHH

Tutorías concluidas

Grado

Tesis/Monografía de grado

Herramienta para la gestión de información de pacientes de la Unidad de Hipertensión Arterial , 2014

Tipo de orientación: Cotutor o Asesor

Nombre del orientado: Ivana Macanskas y Federico Galagorri

Facultad de Ingeniería - UDeLaR , Uruguay , Ingeniería en Computación

Areas del conocimiento: Ingeniería y Tecnología / Ingeniería Eléctrica, Ingeniería Electrónica e Ingeniería de la Información / Ingeniería de Sistemas y Comunicaciones / Informática en Salud

Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Urología y Nefrología / Hipertensión Arterial

Pais/Idioma: Uruguay/Español

Tutorías en marcha

Posgrado

Tesis de maestría

Aporte de la cistatina C en la evaluación del filtrado glomerular en la cohorte GEFA-HT-UY , 2011

Tipo de orientación: Cotutor o Asesor

Nombre del orientado: Inés Lujambio

Facultad de Medicina (UDELAR-PROINBIO) - UDeLaR , Uruguay , Maestría en Investigación Biomédica

Palabras clave: filtrado glomerular

Áreas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Básica / Patología / fisiopatología renal

País/Idioma: Uruguay/Español

Otros datos relevantes

Premios y títulos

2004 Young Investigator award at the 12th biennial meeting of the Society for Free Radical Research (SFRR) International (Internacional) Society for Free Radical Research International

2007 Mejor Trabajo Original del 36° Congreso Uruguayo de Medicina Interna. 2007 (Nacional) Sociedad Uruguaya de Medicina Interna

Premio Anual de la Sociedad Uruguaya de Medicina Interna. Primer autor. Título del trabajo: 'Rabdomiolisis por hipopotasemia severa'.

2008 1° Premio en Concurso de Proyectos de Investigación en Diálisis Peritoneal en Agudos 2008 (Nacional) Sociedad Uruguaya de Nefrología

Llamado a Financiación de Proyectos de Investigación en Diálisis Peritoneal en agudos de la Sociedad Uruguaya de Nefrología. Trabajo presentado en conjunto entre los servicios de Nefrología, Cardiología y Fisiopatología de la Facultad de Medicina. Integrante del equipo de Investigación.

2009 Mejor Trabajo Original del VII Congreso Uruguayo de Nefrología 2009 (Nacional) Sociedad Uruguaya de Nefrología 'Premio Sociedad Uruguaya de Nefrología' por el trabajo 'Efecto del Citrato de calcio sobre la respiración mitocondrial en modelos animales experimentales' cuyos autores son Gadola L, Rodríguez M, Rodríguez MJ, Luzardo L, Márquez M, Boggia J, Vallega A, Cassina A. Presentado a texto completo en el VII Congreso Uruguayo de Nefrología. Primer lugar compartido con otro trabajo.

2010 Mejor Trabajo Original del 39° Congreso Uruguayo de Medicina Interna 2010 (Nacional) Sociedad Uruguaya de Medicina Interna

Premio Anual de la Sociedad Uruguaya de Medicina Interna. Primer autor. Título del trabajo: 'Consumo de sodio en estudiantes de Medicina'.

2012 Mejor Trabajo Original del VIII Congreso Uruguayo de Nefrología 2012 (Nacional) Sociedad Uruguaya de Nefrología

Primer Premio del Congreso Uruguayo de Nefrología. Trabajo presentado: Preacondicionamiento Isquémico en la Injuria Renal Aguda. Autores: Luzardo, L; Gadola, L; Ripoll, E; Franquesa, M; Herrero, I; Lloberas, N; Grynio, JM; Torras J.

2014 Primer Mención en Investigación - Unidad de Hipertensión Arterial (Nacional) Departamento Clínico de Medicina, Hospital de Clínicas, Universidad de la República

Mención a la Investigación otorgada por el Departamento Clínico de Medicina, Hospital de Clínicas, Universidad de la República a la Unidad de Hipertensión Arterial.

2014 International Society of Hypertension - International Forum Poster Prize (Internacional) European Society of Hypertension (ESH) and International Society of Hypertension (ISH).

24-HR AMBULATORY CENTRAL BLOOD PRESSURE CIRCADIAN PATTERNS ON A POPULATION COHORT. ISH International Forum Poster Prize. Joint Meeting of the European Society of Hypertension (ESH) and International Society of Hypertension (ISH).

Presentaciones en eventos

Congreso

The Genotype, Phenotype and Environment of Hypertension in Uruguay Study , 2014

Tipo de participación: Poster,

Referencias adicionales: Grecia; *Nombre del evento:* Joint Meeting of the European Society of Hypertension (ESH) and International Society of Hypertension (ISH); *Nombre de la institución promotora:* European Society of Hypertension (ESH) and International Society of Hypertension (ISH)

AUTORES: 1. Lujambio 2. Dr. M. Sottolano 3. Dr. S. Robaina 4. Dr. L. Luzardo 5. Dr. N Krul 6. Tech. A. Da Rosa 7. Tech. F. Carusso 8. Tech A.C. Rios 9. Dr. A. Olascoaga 10. Dr. O. Noboa 11. PhD. L. Thijs 12. Dr. J.A Staessen 13. Dr. J. Boggia

Congreso

24-HR Ambulatory central blood pressure circadian patterns on a population cohort , 2014

Tipo de participación: Poster,

Referencias adicionales: Grecia; *Nombre del evento:* Joint Meeting of the European Society of Hypertension (ESH) and International Society of Hypertension (ISH); *Nombre de la institución promotora:* European Society of Hypertension (ESH) and International Society of Hypertension (ISH)

AUTORES: 1. Dr. M. SOTTOLANO 1 2. Dr I. LUJAMBIO 2 3. Dr. L. LUZARDO 1 4. Dr. S. ROBAINA 2 5. Dr. N. KRUL 3 6. Tech. A. DA ROSA 2 7. Tech. F. CARUSSO 2 8. Tech C. RIOS 3 9. Dr. A. OLASCOAGA 3 10. Dr. O. NOBOA 1 11. PhD L. THIJIS 4 12. Dr. J.A. STAESSEN 4 13. Dr. J. BOGGIA 1

Congreso

Hemorragia Pulmonar en Paciente con Vasculitis ANCA asociada en Hemodiálisis , 2014

Tipo de participación: Poster,

Referencias adicionales: Uruguay; *Nombre del evento:* IX CONGRESO URUGUAYO DE NEFROLOGÍA VIII CONGRESO LATINOAMERICANO DE INJURIA RENAL AGUDA; *Nombre de la institución promotora:* Sociedad Latinoamericana de Nefrología e Hipertensión - Sociedad Uruguaya de Nefrología

AUTORES Sarantes R, León L, Peinado H, Aclé S, Jaurena C, Baccino C, Ferrari A, Luzardo L, Santiago J, Larre Borges P.

Congreso

Filtrado Glomerular estimado por cistatina C y creatinina en 110 sujetos de una cohorte poblacional. , 2014

Tipo de participación: Poster,

Referencias adicionales: Uruguay; *Nombre del evento:* IX CONGRESO URUGUAYO DE NEFROLOGÍA VIII CONGRESO LATINOAMERICANO DE INJURIA RENAL AGUDA; *Nombre de la institución promotora:* Sociedad Latinoamericana de Nefrología e Hipertensión - Sociedad Uruguaya de Nefrología

AUTOTRES: Lujambio I, Sottolano M, Luzardo L, Robaina S, Kruhl N, Carruso F, da Rosa A, Rios AC, Olascoaga A, Noboa O, Boggia J.

Congreso

Rigidez Arterial y Presión Aórtica Central Intrahemodiálisis , 2014

Tipo de participación: Poster,

Referencias adicionales: Uruguay; *Nombre del evento:* IX CONGRESO URUGUAYO DE NEFROLOGÍA VIII CONGRESO LATINOAMERICANO DE INJURIA RENAL AGUDA; *Nombre de la institución promotora:* Sociedad Latinoamericana de Nefrología e Hipertensión - Sociedad Uruguaya de Nefrología

AUTORES: Luzardo L, da Rosa A, León L, Sarantes R, Peinado H, Larre Borges P, Noboa O, Boggia J.

Congreso

Comparación del filtrado glomerular estimado por cistatina C y creatinina en 110 sujetos de la cohorte poblacional GEFA-HT-UY de Montevideo, Uruguay , 2014

Tipo de participación: Poster, *Carga horaria:* 5

Referencias adicionales: Chile; *Nombre del evento:* XVII Congreso Sociedad Latinoamericana de Nefrología e Hipertensión SLANH; *Nombre de la institución promotora:* SLANH

Palabras clave: Cistatina; filtrado glomerular

Lujambio Inés, Luzardo, Leonella; Mariana Sottolano; Sebastián Robaina; Nadia Kruhl; Florencia Carusso; Alicia da Rosa; Ana Carina Ríos; Alicia Olascoaga; Oscar Noboa, José Boggia.

Congreso

Cistatina C y creatinina en la estimación del filtrado glomerular en una muestra poblacional. , 2014

Tipo de participación: Poster, *Carga horaria:* 2

Referencias adicionales: Uruguay; *Nombre del evento:* XXII Congreso Latinoamericano de Patología Clínica ; *Nombre de la institución promotora:* Asociación Latinoamericana de Patología Clínica / Medicina de Laboratorio

Inés Lujambio, Nadia Krul, Ana Carina Ríos, Leonella Luzardo, Sebastián Robaina, Mariana Sottolano, Florencia Carusso, Alicia da Rosa, Alicia

Congreso

Comparación de la creatinina sérica por el método colorimétrico de Jaffé vs el método enzimático en una muestra poblacional , 2014

Tipo de participación: Poster, *Carga horaria:* 2

Referencias adicionales: Uruguay; *Nombre del evento:* XXII Congreso Latinoamericano de Patología Clínica ; *Nombre de la institución promotora:* Asociación Latinoamericana de Patología Clínica / Medicina de Laboratorio

Nadia Krul, Inés Lujambio, Ana Carina Ríos, Leonella Luzardo, Sebastián Robaina, Mariana Sottolano, Florencia Carusso, Alicia da Rosa, Alicia Olascoaga, Oscar Noboa, José Boggia

Congreso

La sensibilidad a la sal, un fenómeno olvidado en la práctica clínica. , 2014

Tipo de participación: Conferencista Invitado, *Carga horaria:* 5

Referencias adicionales: Argentina; *Nombre del evento:* 4° Week End Hipertensión Arterial "Las paradojas de la hipertensión arterial"; *Nombre de la institución promotora:* Sociedad de Cardiología de Buenos Aires y Sociedad de Cardiología de Corrientes Comité de Hipertensión Arterial-Federación Argentina de Cardiología

Palabras clave: HTA sal sensible

Congreso

Presión Aórtica central y rigidez arterial en la cohorte GEFA-HT-UY , 2012

Tipo de participación: Expositor oral,

Referencias adicionales: Uruguay; *Nombre del evento:* VIII Congreso Uruguayo de Nefrología; *Nombre de la institución promotora:* Sociedad Uruguaya de Nefrología

Palabras clave: Rigidez arterial ; Presión Aórtica central

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Medicina General e Interna / Hipertensión Arterial

AUTORES: Sottolano M, da Rosa A, Lujambio I, Arce F, Robaina S, Flores M, Márquez M, Noboa O, A.Olascoaga, Boggia J, Luzardo L. Primer presentación del resultados del Proyecto GEFA-HT-UY

Congreso

Genotipo Fenotipo y Ambiente de la Hipertensión Arterial en el Uruguay. (GEFA-HT-UY) Inicio de un estudio de cohorte. , 2012

Tipo de participación: Expositor oral,

Referencias adicionales: Uruguay; *Nombre del evento:* VIII Congreso Uruguayo de Nefrología; *Nombre de la institución promotora:* Sociedad Uruguaya de Nefrología

Palabras clave: Hipertensión Arterial

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Medicina General e Interna / Hipertensión Arterial

AUTORES: Arce F, Robaina S, Sottolano M, Lujambio I, Da Rosa A, Flores M, Márquez M, Noboa O, Olascoaga A, Luzardo L, Boggia J

Congreso

Estimación del riesgo de enfermedad cardiovascular a 10 años en los primeros 40 voluntarios de la cohorte GEFA-HT-UY , 2012

Tipo de participación: Expositor oral,

Referencias adicionales: Uruguay; *Nombre del evento:* 41 Congreso Uruguayo de Medicina Interna; *Nombre de la institución promotora:* Sociedad Uruguaya de Medicina Interna

AUTORES: Luzardo L, Lujambio I, Robaina S, Sottolano M, da Rosa A, Arce F, Márquez M, Noboa O, Olascoaga A, Garau M, Boggia J

Congreso

Preacondicionamiento Isquémico en la Injuria Renal Aguda , 2012

Tipo de participación: Expositor oral,

Referencias adicionales: Uruguay; *Nombre del evento:* VIII Congreso Uruguayo de Nefrología; *Nombre de la institución promotora:* Sociedad Uruguaya de Nefrología

Palabras clave: Preacondicionamiento isquémico

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Básica / Patología / fisiopatología renal

Presentación oral de Tesis de Maestría. Mejor Trabajo Original del VIII Congreso Uruguayo de Nefrología. Autores: Luzardo, L; Gadola, L; Ripoll, E; Franquesa, M; Herrero, I; Lloberas, N; Grynio, JM; Torras J.

Congreso

Rol de la Diálisis peritoneal en el tratamiento de la Insuficiencia Cardíaca Congestiva , 2012

Tipo de participación: Poster,

Referencias adicionales: Colombia; *Nombre del evento:* XVI Congreso SLANH; *Nombre de la institución promotora:* Sociedad latinoamericana de Nefrología e Hipertensión

Congreso

Evaluación de la Frecuencia de Insuficiencia Renal en el Hospital de Clínicas , 2012

Tipo de participación: Poster,

Referencias adicionales: Colombia; *Nombre del evento:* XVI Congreso SLANH; *Nombre de la institución promotora:* Sociedad latinoamericana de Nefrología e Hipertensión

Congreso

Monitoreo de 24 horas de la velocidad de onda de pulso , 2011

Tipo de participación: Expositor oral,

Referencias adicionales: Brasil; *Nombre del evento:* 66 Congreso Brasileiro de Cradiología; *Nombre de la institución promotora:* Sociedad Brasileira de Cardiología

Palabras clave: Monitoreo Ambulatorio de Presión Arterial; Velocidad de onda de pulso; Rigidez arterial

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Medicina General e Interna / Hipertensión Arterial

AUTORES: Luzardo L; Lujambio I; Sottolano M; da Rosa A; Thijs L; Noboa O; Staessen JA; Boggia J.

Congreso

Citrate improves renal mitochondria dysfunction in rat models of chronic nephropathy , 2011

Tipo de participación: Poster,

Referencias adicionales: Canadá; *Nombre del evento:* World Congress Nephrology; *Nombre de la institución promotora:* International Society of Nephrology

Palabras clave: citrato

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Urología y Nefrología

Congreso

High sodium consumption: a simple rule to identify individuals at risk , 2011

Tipo de participación: Poster,

Referencias adicionales: Italia; *Nombre del evento:* European Meeting on Hypertension and Cardiovascular Prevention; *Nombre de la institución promotora:* European Society of Hypertension

Palabras clave: Consumo de sodio

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Medicina General e Interna / Hipertensión Arterial

AUTORES: Luzardo L; Boggia J; Sottolano M; Lujambio I; Barindelli A; Noboa O.

Congreso

24 hour ambulatory recording of aortic PWV and central systolic augmentation , 2011

Tipo de participación: Poster,

Referencias adicionales: Italia; *Nombre del evento:* European Meeting on Hypertension and Cardiovascular Prevention; *Nombre de la institución promotora:* European Society of Hypertension

Palabras clave: Monitoreo Ambulatorio de Presión Arterial; Velocidad de onda de pulso

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Medicina General e Interna / Hipertensión Arterial

AUTORES: L Luzardo, I Lujambio, M Sottolano, A daRosa, O Noboa, L Thijs, JA. Staessen, J Boggia.

Congreso

Sistema Nacional de Investigadores

Monitoreo Ambulatorio de la Presión Arterial en la estratificación de riesgo , 2011

Tipo de participación: Expositor oral,

Referencias adicionales: Uruguay; *Nombre del evento:* 40 Congreso Nacional de Medicina Interna; *Nombre de la institución promotora:* Sociedad Uruguaya de Medicina Interna

Palabras clave: Monitoreo Ambulatorio de Presión Arterial; Hipertensión Arterial

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Medicina General e Interna / Hipertensión Arterial

Exposición oral presentada por la Dra. MN. Márquez. AUTORES: Márquez MN, da Rosa A, Sottolano M, Lujambio I, Robaina S, Luzardo L, Alonso J, Vignolo W, Noboa O, Boggia J.

Congreso

Consumo de sodio en estudiantes de Medicina , 2010

Tipo de participación: Expositor oral,

Referencias adicionales: Uruguay; *Nombre del evento:* 39 Congreso Nacional de Medicina Interna; *Nombre de la institución promotora:* Sociedad Uruguaya de Medicina Interna

Palabras clave: Consumo de sodio

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Medicina General e Interna / Hipertensión Arterial

AUTORES: L Luzardo; M Sottolano; I Lujambio; A Barindelli; J Boggia; O Noboa Trabajo premiado como Mejor Trabajo presentado en el Congreso.

Congreso

Sal e Hipertensión Arterial: De la evidencia a las Políticas de Salud , 2010

Tipo de participación: Conferencista Invitado,

Referencias adicionales: Uruguay; *Nombre del evento:* 39 Congreso Nacional de Medicina Interna; *Nombre de la institución promotora:* Sociedad Uruguaya de Medicina Interna

Palabras clave: Consumo de sodio; Hipertensión Arterial

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Medicina General e Interna / Hipertensión Arterial

Conferencia realizada en nombre de la Sociedad Uruguaya de Hipertensión Arterial

Congreso

Rol de la Dialisis Peritoneal en la Insuficiencia Cardíaca , 2010

Tipo de participación: Poster,

Referencias adicionales: Uruguay; *Nombre del evento:* 39 Congreso Nacional de Medicina Interna; *Nombre de la institución promotora:* Sociedad Uruguaya de Medicina Interna

Palabras clave: Insuficiencia cardíaca

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Medicina General e Interna

Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Urología y Nefrología

Congreso

Hypokalaemic Rhabdomyolysis Report of three cases , 2008

Tipo de participación: Poster,

Referencias adicionales: Argentina; *Nombre del evento:* 29th World Congress of Internal medicine; *Nombre de la institución promotora:* international Society of Internal Medicine

Palabras clave: rabdomiolisis; hipopotasemia

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Medicina General e Interna / Fisiopatología Medio Interno

AUTORES: Luzardo, L; Boggia J; Silvariño R

Congreso

SINDROME DE GUILLAIN-BARRÉ: INMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA Ó PLASMAFERESIS , 2007

Tipo de participación: Poster,

Referencias adicionales: Uruguay; *Nombre del evento:* 36 Congreso Nacional de Medicina Interna; *Nombre de la institución promotora:* Sociedad Uruguaya de Medicina Interna

Palabras clave: Guillain Barre

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Medicina General e Interna / Inmunopatología

Introducción: el síndrome de Guillain-Barre (SGB) es una neuropatía periférica aguda de etiología desconocida y patogenia autoinmunitaria. Presenta una incidencia anual de 1,2 – 1,9 casos cada 100.000 habitantes, con una mortalidad de 5 a 15%. Tiene cuatro variantes de presentación clínica a) polirradiculoneuropatía desmielinizante inflamatoria aguda, b) neuropatía axonal motora aguda, c) neuropatía axonal sensitivo y motora aguda y d) el Síndrome de Miller-Fisher. Este último tiene una incidencia de 0,1 cada 100.000 habitantes y se caracteriza clínicamente por la tríada de oftalmoplejía, ataxia y arreflexia¹. El tratamiento inmunoterápico con inmunoglobulinas (IGIV) ó Plasmaferesis (PF) precoz tiene implicancias pronosticas, con diferentes perfiles en su aplicación. Material y métodos: planteamos conocer la modalidad inmunoterapéutica del SGB utilizada en los pacientes asistidos en el área de cuidados intermedios. Para esto realizamos un estudio retrospectivo y descriptivo donde analizamos seis casos de SGB tratados con modalidades diferentes, asistidos en la Clínica Médica “C” entre julio 2005 y julio 2007. Resultados: las características clínicas generales de los seis pacientes se presentan en la tabla 1 y las modalidades terapéuticas, su indicación y complicaciones en la tabla 2. De las variantes clínicas de presentación en el caso dos comprobamos la existencia de un Síndrome de Miller-Fisher en tanto que en el resto la presentación se caracterizó por la paresia y plejía de MMII.

Discusión y comentarios. Presentamos seis casos clínicos diferentes, en donde tres recibieron IGIV, dos PF y un paciente dada su inestabilidad hemodinámica no llegó a estar en oportunidad de recibir tratamiento inmunoterápico. Los media de tiempo entre el inicio de los síntomas y el inicio del tratamiento fue de 11,6 días (rango entre 6 y 22 días). Ante la sospecha clínica o diagnóstico confirmado de SGB podemos optar por diversas modalidades terapéuticas en función de la disponibilidad del centro asistencial

Congreso

Rabdomiólisis por Hipopotasemia Severa , 2007

Tipo de participación: Poster,

Referencias adicionales: Uruguay; *Nombre del evento:* 36 Congreso Nacional de Medicina Interna; *Nombre de la institución promotora:* Sociedad Uruguaya de Medicina Interna

Palabras clave: rabdomiolisis; hipopotasemia

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Medicina General e Interna / Fisiopatología Medio Interno

AUTORES: Luzardo L; Boggia J; Silvariño R

Congreso

Hepatitis Autoinmune Presentación de casos clínicos , 2007

Tipo de participación: Poster,

Referencias adicionales: Uruguay; *Nombre del evento:* XXXVI Congreso Nacional de Medicina Interna; *Nombre de la institución promotora:* Sociedad Uruguaya de Medicina Interna

Palabras clave: Hepatitis; Autoinmunidad

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Medicina General e Interna

Congreso

Citrato Sintasa Mitocondrial renal en riñones remanentes en ratas Wistar , 2006

Tipo de participación: Poster,

Referencias adicionales: Uruguay; *Nombre del evento:* VI Congreso Uruguayo de Nefrología; *Nombre de la institución promotora:* Sociedad Uruguaya de Nefrología

Palabras clave: Citrato Sintasa; mitocondrias

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Básica / Patología / Fisiopatología y Bioquímica

La enzima mitocondrial del ciclo de Krebs citrato sintasa tendría importancia en la progresión de la enfermedad renal crónica (ERC) dado que en los glomérulos de ratas con nefrectomía 5/6 (NFX 5/6) tiene mayor actividad que en los normales o en las cepas Wistar Furth (protegidas de progresión a ERC). Hemos observado que el aporte de citrato de calcio a ratas con NFX 5/6 disminuye el daño renal. OBJETIVO Analizar el posible rol de la inhibición por producto de la citrato sintasa mitocondrial renal en el efecto nefroprotector del citrato. RESULTADOS Los grupos NFX presentaron mayor PAS que SHAM (p<#61500;0.05) y la azoemia fue menor en los grupos SHAM (61+/-10 mg%) y CIT1 (69+/-11 mg%) vs NFX (121+/-45 mg%) (p<#61500;0.05), pero no en CIT2. La calcemia y bicarbonatemia aumentaron en los grupos tratados con citrato de calcio (NS). El pH urinario fue 7 en SHAM, NFX y CIT y 8 en CIT2. La actividad de citrato sintasa mitocondrial renal fue significativamente mayor en el grupo NFX (263.9+/-48 nmol/min/mg proteínas) vs SHAM

(175.6+/-36.4) y CIT2 (166.6+/-72.7 nmol/min/mg proteínas) (p=0.05), con nivel intermedio en grupo CIT1 (241.6+/-41.7 nmol/min/mg proteínas). El citrato de calcio inhibe la actividad de citrato sintasa mitocondrial renal en forma dosis dependiente. La dosis doble inhibe significativamente la citrato sintasa pero pierde el efecto nefroprotector.

Congreso

Efecto de Citrato y la acidez del medio sobre la TEM de células tubulares proximales en cultivo , 2006

Tipo de participación: Poster,

Referencias adicionales: Uruguay; *Nombre del evento:* VI Congreso Uruguayo de Nefrología; *Nombre de la institución promotora:* Sociedad uruguaya de Nefrología

Palabras clave: citrato; TEM

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Básica / Patología / Fisiopatología y Bioquímica

La transición epitelio-mesenquimal (TEM) es un proceso por el cual células epiteliales sufren cambios fenotípicos por expresión de genes característicos de células mesenquimales (1) . La TEM de las células tubulares es un hecho clave en el desarrollo de la fibrosis intersticial y por lo tanto, en la progresión de la enfermedad renal crónica. Varios autores han demostrado en distintos modelos animales experimentales que el agregado de sales de citrato (calcio o potasio) enlentece la progresión de la ERC (2.3.4). En estudios previos demostramos que el agregado de HCl al medio de cultivo (pH 7.0) induce TEM en células HK-2, observando que independientemente del pH inicial, al final de la situación experimental, los valores de pH del medio tienden a normalizarse (7.35 +/-0.02). En este trabajo evaluamos la TEM inducida por otro mecanismo de acidificación como es el incremento en la concentración de CO₂ en la atmósfera del cultivo. Cultivos Celulares: Se utilizó línea celular HK-2 (ATCC, N° cri-2190); células tubulares proximales humanas inmortalizadas, adherentes. Se mantienen con DMEM/HAM F 12 50/50, suplementado con SFB al 10%, en atmósfera húmeda de CO₂ al 5 % y a 37 °C. Para la realización de inmunocitoquímica las células fueron cultivadas en Lab-Tek a un 80 % de confluencia. CONCLUSIONES El citrato disminuye la TEM inducida por la acidez del medio en células HK-2 en cultivo, independientemente del catión acompañante y del mecanismo de acidificación.

Sistema Nacional de Investigadores

Seminario

Hemorragia Subaracnoidea , 2008

Tipo de participación: Expositor oral, *Carga horaria:* 5

Referencias adicionales: Uruguay; *Nombre del evento:* Curso de actualización para Posgrados.; *Nombre de la institución promotora:* Clínica Médica C Facultad de Medicina Hospital de Clínicas

Palabras clave: Hemorragia Subaracnoidea

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Medicina General e Interna

Seminario

“Búsqueda etiológica en la Neumopatía Aguda Comunitaria” , 2007

Tipo de participación: Expositor oral,

Referencias adicionales: Uruguay; *Nombre del evento:* Curso de actualización para Posgrados. ; *Nombre de la institución promotora:* Clínica Médica C Facultad de Medicina Hospital de Clínicas

Palabras clave: Neumopatía Aguda Comunitaria; Etiología

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Medicina General e Interna

Seminario

“Insuficiencia Cardíaca y Nefropatía” , 2007

Tipo de participación: Expositor oral,

Referencias adicionales: Uruguay; *Nombre del evento:* Curso de actualización para Posgrados.; *Nombre de la institución promotora:* Clínica Médica C Facultad de Medicina Hospital de Clínicas

Palabras clave: Insuficiencia cardíaca ; Insuficiencia Renal

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Medicina General e Interna

Simposio

Sistema Nacional de Investigadores

Aspectos éticos de la investigación clínica Implementación de un programa de investigación en la comunidad , 2014

Tipo de participación: Expositor oral, *Carga horaria:* 5

Referencias adicionales: Uruguay; *Nombre del evento:* Coloquios Bioéticos. Aspectos éticos de la investigación clínica; *Nombre de la institución promotora:* Colegio Médico del Uruguay

Palabras clave: Investigación epidemiológica

Simposio

Cardiovascular disease with focus on salt in Uruguay , 2011

Tipo de participación: Conferencista Invitado,

Referencias adicionales: Suiza; *Nombre del evento:* Workshop on salt intake; *Nombre de la institución promotora:* Département de Médecine, Service de Néphrologie - Hypertension, Université de Lausanne

Palabras clave: Consumo de sodio

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Medicina General e Interna / Hipertensión Arterial - Epidemiología

Simposio

Consumo de sodio y control de las cifras de Presión Arterial , 2011

Tipo de participación: Conferencista Invitado,

Referencias adicionales: Uruguay; *Nombre del evento:* Jornada Nacional de Hipertensión Arterial; *Nombre de la institución promotora:* Academia Nacional de Medicina Interna

Palabras clave: Consumo de sodio

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Medicina General e Interna / Hipertensión Arterial

Jornada Nacional de HTA, desarrollada en la Intendencia Municipal de Montevideo, con la participación del MSP, MEC, Facultad de Medicina y Sociedades Científicas.

Taller

Curso de Actualización para Graduados , 2009

Tipo de participación: Expositor oral, *Carga horaria:* 2

Referencias adicionales: Uruguay; *Nombre del evento:* Curso de Actualización para Graduados. Clínica Médica C. Hospital de Clínicas. ; *Nombre de la institución promotora:* Facultad de Medicina

Palabras clave: síndrome vestibular

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Medicina General e Interna

Taller

Dolor Toraccico en la Emergencia , 2008

Tipo de participación: Moderador, *Carga horaria:* 5

Referencias adicionales: Uruguay; *Nombre del evento:* Curso de Actualización para Médicos del Interior; *Nombre de la institución promotora:* Departamento de Emergencia Hospital de Clínicas

Palabras clave: Dolor Toraccico

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Medicina Critica y de Emergencia

Encuentro

Monitoreo Ambulatorio de la Presión Aórtica Central , 2012

Tipo de participación: Conferencista Invitado,

Referencias adicionales: Argentina; *Nombre del evento:* Jornada Rioplatense de Hipertensión Arterial; *Nombre de la institución promotora:* Sociedad Argentina de Hipertensión Arterial

Palabras clave: Hipertensión Arterial

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Medicina General e Interna / Hipertensión Arterial

Encuentro

24-Hour ambulatory recording of aortic pulse wave velocity and central systolic augmentation - a feasibility study , 2011

Tipo de participación: Expositor oral,

Referencias adicionales: Bélgica; *Nombre del evento:* EPOGH Investigator s Meeting; *Nombre de la institución promotora:* European Project of Genes in Hypertension

Palabras clave: Monitoreo Ambulatorio de Presión Arterial; Velocidad de onda de pulso

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Medicina General e Interna / Hipertensión Arterial

AUTORES: Luzardo L; Lujambio I; Sottolano M; da Rosa A; Thijs L; Noboa O; Staessen JA; Boggia J. Exposición realizada por el Dr. José Boggia, coautor del trabajo presentado.

Encuentro

Consumo de sodio como factor de riesgo cardiovascular , 2011

Tipo de participación: Conferencista Invitado,

Referencias adicionales: Uruguay; *Nombre del evento:* Foro Enfermedades Crónicas no Transmisibles; *Nombre de la institución promotora:* Ministerio de Salud Pública_Junta Nacional de Drogas

Palabras clave: Consumo de sodio

Areas del conocimiento: Ciencias Médicas y de la Salud / Medicina Clínica / Medicina General e Interna / Hipertensión Arterial

Foro realizado el 18/8/2011 en Edificio Presidencia, convocado por el MSP. Realicé exposición oral en nombre de la Sociedad Uruguaya de Hipertensión Arterial.

Indicadores de producción

<i>Producción bibliográfica</i>	41
<i>Artículos publicados en revistas científicas</i>	19
Completo (Arbitrada)	17
Resumen (Arbitrada)	2
<i>Artículos aceptados para publicación en revistas científicas</i>	0
<i>Trabajos en eventos</i>	14
Resumen (Arbitrada)	3

Resumen (No Arbitrada)	8
Resumen expandido (Arbitrada)	2
Resumen expandido (No Arbitrada)	1
<i>Libros y capítulos de libros publicados</i>	6
Capítulo de libro publicado	6
<i>Textos en periódicos</i>	2
Periodicos	1
Revista	1
<i>Documentos de trabajo</i>	0
<i>Producción técnica</i>	0
<i>Productos tecnológicos</i>	0
<i>Procesos o técnicas</i>	0
<i>Trabajos técnicos</i>	0
<i>Otros tipos</i>	0
<i>Evaluaciones</i>	2
Evaluación de Proyectos	1
Evaluación de Publicaciones	1
<i>Formación de RRHH</i>	2
<i>Tutorías/Orientaciones/Supervisiones concluidas</i>	1
Tesis/Monografía de grado	1
<i>Tutorías/Orientaciones/Supervisiones en marcha</i>	1
Tesis de maestría	1

Sistema Nacional de Investigadores