

SÍNDROME DE HIPOGLICEMIA AUTOINMUNE (SHA) - INSULIN AUTOIMMUNE SYNDROME (IAS)

También conocido como enfermedad de Hirata, este síndrome es poco frecuente en países occidentales. Sin embargo, en Japón se ha reportado como la tercera causa de hipoglicemia y la cuarta en India. Afecta principalmente a personas > de 40 años con un pico entre los 60-69 años y a ambos sexos por igual.

Se caracteriza por presentar hipoglicemia espontánea, más frecuentemente postprandial y sin antecedentes de exposición a insulina exógena. Los niveles de insulina son extremadamente elevados y hay presencia de autoanticuerpos circulantes contra la insulina. Existe una predisposición genética asociada al haplotipo HLA, siendo de mayor riesgo el haplotipo DRB1*0406, DQA1*0301 y DQB1*0302 más frecuente en población asiática.

El SHA se asocia a otros padecimientos autoinmunes como enfermedad de Graves, de Hashimoto, artritis reumatoide, lupus eritematoso sistémico y a la ingesta de fármacos como metimazol, ácido lipóico alfa (suplemento anti-envejecimiento) y alfa-mercaptopropionil glicina. Algunos casos han sido reportados en pacientes con Diabetes mellitus tipo 1.

El tratamiento se basa en la suspensión del fármaco desencadenante, dieta fraccionada escasa en hidratos de carbono (6 o más colaciones) y corticoesteroides, como prednisona. Este síndrome tiende a la remisión espontánea en 80% de los casos, tres a seis meses posteriores a la suspensión del medicamento.



Johannes Vermeer (1632-1675)

En mis principios no entra causar males sino cortarlos.
Manuel Belgrano

HORMONA ANTI-MULLERIANA (HAM) EN LAS CLÍNICAS DE FERTILIDAD

La HAM es un marcador de elección para predecir la respuesta a la estimulación ovárica. Estudios convencionales como hormona folículo estimulante, estradiol e inhibina B varían durante el ciclo menstrual, mientras que la HAM presenta muy poca variabilidad. Mujeres con niveles normales tienden a tener una buena respuesta a la estimulación ovárica y mayor número de óvulos recuperados para la fertilización in vitro. Mujeres con concentraciones altas tienen riesgo de presentar un síndrome de hiperestimulación ovárica (OHSS) que puede amenazar la vida de la paciente. Por otra parte mujeres con niveles bajos no responden bien a la fertilización in vitro.

CERAMIDAS

Las Ceramidas se asocian a la formación de placas ateroscleróticas inestables en los tejidos y su elevación incrementa el riesgo de presentar eventos cardiovasculares como cardiopatía isquémica, infarto del miocardio, hipertensión y accidente cerebrovascular en los siguientes 5 años.

Existen tres tipos de ceramidas específicas: Cer16:0, Cer18:0 y Cer24:1.

Fármacos como estatinas, ezetimibe e inhibidores de la proproteína convertasa subtilisina kexina tipo 9 (PCSK9) ayudan a disminuir su concentración.



Camille Pissarro (1830-1903)

La belleza no dimana de un cuerpo hermoso, sino de las bellas acciones.
Tales de Mileto