

PO II) SESIÓN DE POSTER II**P25) IMPLEMENTACIÓN DE UN MODELO DE VEJIGA DE RATA EN CÁMARA DE ÓRGANO AISLADO PARA ESTUDIO DE LA HIPERACTIVIDAD DEL DETRUSOR**

Cifuentes, M.(1); Vega, J.(2); Palacios, J.(3); Paredes, A.(4); Cifuentes, F.(2); (1): Unidad de Piso Pélvico Universidad de Valparaíso y Hospital Carlos van Buren, Valparaíso, Chile (2): Laboratorio de Fisiología Experimental, Instituto Antofagasta, Universidad de Antofagasta, Antofagasta, Chile (3): Instituto de Etnofarmacología, Universidad Arturo Prat, Iquique, Chile (4): Laboratorio de Química Biológica, Instituto Antofagasta, Universidad de Antofagasta, Antofagasta, Chile

INTRODUCCIÓN: La hiperactividad del detrusor correspondería al principal mecanismo fisiopatológico del Síndrome de Vejiga Hiperactiva (SVH). La implementación de un modelo de estudio que permita evaluar el efecto de nuevas moléculas en la contractilidad del detrusor podría contribuir a ampliar las alternativas terapéuticas. El objetivo del presente estudio es describir un modelo de simulación del comportamiento contráctil del detrusor en vejiga de rata a través del método de cámara de órgano aislado.

MATERIALES Y MÉTODOS: Se extrae, a través de una laparotomía media, la vejiga de 8 ratas hembra de raza Sprague-Dawley. Se secciona cada vejiga en 3 anillos de 3 mm en forma transversa. Cada anillo se monta en dos soportes triangulares de acero inoxidable; el triángulo inferior está fijo a un soporte de vidrio al fondo del baño y el superior se conecta al transductor de tensión. Se registró la tensión desarrollada con transductores RadnotiXCDR conectados a unidad de adquisición de datos PowerLab8/30. Para la obtención y análisis de datos se utilizó software LabChart ProV8 ADInstruments.

RESULTADOS: Los anillos de vejiga fueron mantenidos en cámaras para órgano aislado en solución Ringer-Krebs a 37°C, burbujeados con 95% O₂ y 5% CO₂ y fueron estabilizados por 30 minutos sin tensión. Luego se realizó reemplazo de solución y ajuste de tensión inicial a 0,25, 0,5 y 1,0 g por 10 minutos. A medida que se aumentó la tensión basal se obtuvo una respuesta máxima mayor. Luego se realizan dos lavados con solución Krebs cada 5 minutos. La hiperactividad se generó adicionando a los baños Carbacol (1µM). Se analizó el efecto relajante de Tolterodina, Cloruro de Trosipio y Oxibutinina; produjeron disminución de la tensión máxima y disminución de la amplitud de las ondas sin modificar la frecuencia de la actividad contráctil.

CONCLUSIÓN: El protocolo propuesto podría ser una herramienta para el estudio de los mecanismos de hiperactividad del detrusor. Los parámetros descritos reproducen el comportamiento contráctil de la vejiga y responden según lo esperado a moléculas antimuscarínicas utilizadas en la práctica clínica.