

REUNION CONJUNTA



XLVII REUNION ANUAL DE LA SOCIEDAD ARGENTINA DE FARMACOLOGÍA EXPERIMENTAL



VI CONGRESO IBEROAMERICANO DE CIENCIAS FARMACEUTICAS (COIFFA)



III CONGRESO SUDAMERICANO DE BIOFARMACIA Y FARMACOCINÉTICA (BFFC)

**4 de Noviembre al 6 de Noviembre de 2015
CORDOBA, ARGENTINA**

PROGRAMA			ORALES			POSTERS																				
4/11	5/11	6/11	O1	O2	O3	B I	B II	B III	B IV	B V	B VI	B VII	B VIII	B IX	B X	B XI	B XII									
CONFERENCIAS								SIMPOSIOS																		
I	II	III	IV	V		I	II	III	IV	V	VI															
VI	VII	VIII	IX	X		VII	VIII	IX	X	XI	XII															
XI	XII	XIII																								
AUTORES																										
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	Ñ	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z

COMISION ORGANIZADORA ASAMBLEA Y CONGRESO COIFFA

PRESIDENTE: Dr. Gustavo Chiabrando (Decano FCQ-UNC)

VICE-PRESIDENTE: Dr. Rubén Manzo (Presidente COIFFA- FCQ-UNC)

SECRETARIA: Dra. Marcela Longhi (Vocal Regional COIFFA – FCQ-UNC)

PRO-SECRETARIA: Dra. Ariana Zoppi (FCQ-UNC)

TESORERA: Mag. Carolina Romañuk (FCQ-UNC)

PRO-TESORERA: Dra. Carolina Aloisio (FCQ-UNC)

VOCALES:

Dr. Daniel Allemandi (FCQ-UNC)

Dra. Fabiana Alovero (FCQ-UNC)

Dra. María Cecilia Becerra (FCQ-UNC)

Mag. César Collino (FCQ-UNC)

Dra. Claudia Garnero (FCQ-UNC)

Dra. Gladys Granero (FCQ-UNC)

Dr. Alvaro Jimenez Kairuz (FCQ-UNC)

Dra. María Eugenia Olivera (FCQ-UNC)

Dra. Cristina Ortiz (FCQ-UNC)

Dr. Santiago Palma (FCQ-UNC)

Dr. Mario Alfredo Quevedo (FCQ-UNC)

COMISIÓN ORGANIZADORA INTERNACIONAL – COIFFA

Dra. Lidiette Fonseca (CR)

Dr. Benito del Castillo (ESP)

Dr. Carlos Tomás Quirino Barreda (MEX)

Dr. Iván Torres Marquina (PER)

Dra. Patricia Parra Cervantes (MEX)

Dr. Elfego Rolando López (GUA)

COMITÉ CIENTIFICO (COIFFA-SAFE-BFFC)

PRESIDENTE: Dr. Rubén Manzo.

SECRETARIA: Dra. María Eugenia Olivera

VOCALES:

Dra. Marta Vázquez

Dr. Pietro Fagiolino

Dr. Sergio Sánchez Bruni

Dr. Daniel Allemandi

Dr. Santiago Palma

Dr. Alvaro Jimenez-Kairuz

Dra. Marcela Longhi

Dra. Cristina Ortiz

Dra. Gladys Granero

Dra. Fabiana Alovero

Dra. María Luján Flores

Dra. María Luz Traverso

Dra. María Roxana Gómez

Dra. Ana María Genaro

Dra. Silvia Wikinski

COLABORADORES

Dra. Daniela Quinteros (FCQ-UNC)
Dra. Natalia Ángel Villegas (FCQ-UNC)
Dra. Virginia Aiassa (FCQ-UNC)
Dra. María Laura Guzmán (FCQ-UNC)
Dra. María Julia Mora (FCQ-UNC)
Dra. María Celeste Palena (FCQ-UNC)
Dr. Luis Ignacio Tártara (FCQ-UNC)
Dra. Soledad Gualdesi (FCQ-UNC)
Dra. Sonia Uema (FCQ-UNC)
Dr. Sergio Ribone (FCQ-UNC)
Dra. Paulina Paez (FCQ-UNC)
Farm. Carolina Boiero (FCQ-UNC)
Farm. Melisa Corti (FCQ-UNC)
Farm. María Lina Formica (FCQ-UNC)
Farm. Mónica García (FCQ-UNC)
Farm. Liliana Paola Alarcón Ramirez
Farm. Laura Carolina Luciani Giacobbe (FCQ-UNC)
Farm. René Onnainty (FCQ-UNC)
Farm. Alejandro Paredes (FCQ-UNC)
Farm. María Florencia Sánchez (FCQ-UNC)
Farm. Yamil Joaquín Sánchez (FCQ-UNC)
Farm. Vanesa Sterren (FCQ-UNC)
Farm. Julieta Abraham Miranda (FCQ-UNC)
Farm. Franco Battistini (FCQ-UNC)
Farm. Ivana Romina Scolari (FCQ-UNC)
Farm. Esteban Schenfeld (FCQ-UNC)
Farm. Jimena Vara (FCQ-UNC)
Farm. María Noel Urrutia (FCQ-UNC)
Farm. Juan Pablo Real (FCQ-UNC)
Farm. Luciana Campagno (FCQ-UNC)
Asistente de Secretaría: Sra. Carina Rearte
(UNITEFA- CONICET)

III CONGRESO SUDAMERICANO DE BIOFARMACIA Y FARMACOCINÉTICA (BFFC)

PRESIDENTE: Dr. Pietro Fagiolino

VICEPRESIDENTE: Dra. Marta Vazquez

COMISION DIRECTIVA SAFE

Presidente

Sergio Sanchez Bruni

Vicepresidente

Ana María Genaro

Secretaria

Silvia Wikinski

Tesorero

Paula Schaiquevich

Vocales

Adriana Torres

Gabriela Acosta

Santiago Palma

Revisores de Cuentas Titulares

Carlos Reyes Toso

Miriam R. Wald

Revisores de Cuentas Suplentes

Alicia Consolini

Ventura Simonovich

Representante ante

a) Foro de la Ciencias

Graciela Balerio

b) Asociación Argentina para el Progreso de la
Ciencia

Ana María Genaro

Representantes Regionales

María Victoria Aguirre (Corrientes)

María Eugenia Olivera (Córdoba)

Lilian Peltzer (San Luis)

Aristides Pochettino (Rosario)

Ignacio Alvarez (Tandil)

Ricardo Cabrera (Mendoza)

Roberto Rule (La Plata)

Gabriel Orce (Tucumán)

José Bermudez (Salta)

B- VI-135 – 205

VALIDACIÓN DE UN MODELO EXPERIMENTAL DE ENDOCARDITIS BACTERIANA, PARA LA VALORACIÓN “IN VIVO” DE AGENTES ANTIINFECCIOSOS: CARACTERIZACIÓN DE LAS LESIONES HISTOPATOLÓGICAS.**Castro E , Sappia D, Diaz A, M., Rivulgo M, Sparo M. García, J., Sánchez Bruni S.**Departamentos de Fisiopatología y Clínica , Unidad Ejecutora CIVETAN -CONICET, Facultad de Ciencias Veterinarias, UNCPBA, Tandil, Argentina, Campus Universitario, Pje. Arroyo Seco s/n.
edcast@vet.unicen.edu.ar

La endocarditis infecciosa es una enfermedad con mortalidad elevada a pesar de los avances en el diagnóstico y en el tratamiento antibiótico y quirúrgico. El objetivo de este trabajo, fue validar un modelo animal de endocarditis experimental utilizando una cepa de *Staphylococcus aureus* (SA) sensible a Metilicina. Etapa I: cuatro conejos de 2.800 kg \pm 300g fueron sometidos a una cirugía experimental para colocación de un catéter en la arteria carótida, con el fin de atravesar la válvula aórtica y producir una lesión en la misma, que sirva para el acantonamiento de las cepas bacterianas inoculadas en forma experimental. Los animales se anestesiaron con una asociación de Ketamina, Xilazina y Tramadol. La colocación del catéter en válvula aórtica se confirmó mediante radiología y ecocardiografía. Luego de 24 h se procedió a inocular una cepa de SA sensible a Metilicina (10⁷ UFC/mL, 3 mL), vía intraventricular. Los animales experimentales fueron evaluados por signología clínica mediante protocolo clínico estándar. Etapa II: Para confirmar la endocarditis bacteriana in vivo se realizó hemocultivo para confirmar la septicemia y ecocardiografías durante 96 h para observar la evolución de la vegetación en la válvula aórtica. A las 96 h post-inóculo los animales fueron sacrificados y se tomaron muestras para bacteriología (bloqueo cardíaco, riñón y sangre) e histopatología (válvula aórtica) para confirmar la translocación bacteriana y lesiones cardíacas. SA sensible a gentamicina y ciprofloxacina fue aislado del hemocultivo y del resto de los órganos. En las secciones examinadas de las muestras remitidas para Histopatología se observó en el corazón un aumento de tamaño del citoplasma de las miofibrillas con una coloración pálida (degeneración). Ocasionalmente se observaron pérdidas de las estriaciones y floculaciones de las mismas. En las zonas subendocárdicas se observaron áreas multifocales con pérdida de la estructura e infiltrados con gran cantidad de heterofilos viables y degenerados, mezclados con abundante cantidad de restos celulares, fibrina y sangre. En el lumen ventricular, se observó gran cantidad de grupos bacterianos formados por cocobacilos cortos basofílicos agrupados de forma compacta, los cuales también se observan en los capilares de los glomérulos renales indicando la bacteriemia. Los hallazgos histopatológicos de las secciones examinadas de las muestras remitidas presentan características compatibles con Miocarditis supurativa multifocal severa con degeneración y necrosis miocárdica y bacterias intralesionales. Como conclusión general se puede inferir, en virtud de la homogeneidad de los hallazgos ecocardiográficos, bacteriológicos e histopatológicos señalados que, tanto la concentración del inóculo como la cepa de (SA) utilizada en este ensayo, son las adecuadas para inducir y validar el modelo de endocarditis bacteriana experimental en conejos.

B- VI-136 -19

CONCENTRACIÓN DE MMP-3 E IL-6 EN PACIENTES CON SEPSIS POR NEUMONIA Y SU RELACIÓN CON EL GERMEN**Ricarte Bratti JP and Brizuela NY**Catedra Farmacología General. Escuela Practica Facultad de Ciencias Medicas Universidad Nacional de Cordoba
jpricarte@yahoo.com.ar

Introducción: sepsis es la principal causa de muerte en terapia intensiva. El estudio de su fisiopatología es esencial para intentar cambiar la elevada mortalidad que este síndrome tiene. El shock séptico es la expresión de mayor mortalidad de la sepsis. Las citocinas son las principales responsables de la respuesta inflamatoria en la sepsis y en el shock séptico, incluyendo la Interleukina 6 y el Factor de Necrosis Tumoral alfa. Metaloproteasa de Matriz 3 (Matrix Metalloproteinase 3 - MMP 3) es una molécula que ha ganado interés en los últimos años pero que aún no ha sido completamente estudiada en la sepsis.

Objetivo: evaluar el poder predictivo de muerte de las citocinas en la sepsis y en el Shock Séptico a un año y la concentración en relación al germen responsable.

Material y Métodos: Veintidós pacientes mayores a 18 años que cumplieron criterios de sepsis en el Hospital de Clínicas de Córdoba – Argentina fueron incluidos. En su admisión se extrajeron muestras de sangre para el dosaje de citocinas.

Resultados: Los pacientes que sobrevivieron tuvieron un valor de IL-6 de 161,88 \pm 24,38 pg/ml y aquellos que fallecieron 203,65 \pm 26,64 pg/ml (p=0,26). Los valores de MMP-3 en los sobrevivientes fueron de 10,55 \pm 0,76 mg / ml, mientras que los pacientes que no sobrevivieron tuvieron un promedio de 13,77 \pm 0,98 mg / ml (p = 0,012). Cuando se compararon los cultivos se encontró que los pacientes con cultivos negativos (N=14) tuvieron un promedio de IL-6 de 150,2 \pm 19,24 pg/ml, mientras que en los pacientes con cultivos positivos (N=8), todos para *S pneumoniae*, la media fue de 266 \pm 56,29 pg/ml (p=0,018). Las diferencias cuando evaluamos MMP-3 fueron similares a IL-6: para cultivos negativos la media fue de 10,84 mg/ml, mientras que para los pacientes con cultivos positivos para neumococo 15,07 mg/ml (p=0,026)

Conclusión: MMP-3 ha mostrado que al momento de la admisión se encuentra en valores muy elevados (más allá de 12 mg/ml) en quienes terminan falleciendo, siendo predictor de muerte en estos pacientes. IL-6 tiene una tendencia a lo anterior pero con diferencias no significativas, por lo que más estudios son necesarios con mayor número de pacientes. Ambas citocinas se encuentran elevadas en pacientes con cultivos positivos para *S pneumoniae*, comparados con aquellos con cultivos negativos.