



COLAPSO DE DOS ENDOCANABINOIDES (AEA Y PEA) EN SANGRE EN LOS GRANDES REPETIDORES: HALLAZGOS DISRUPTIVOS EN UN ESTUDIO PILOTO

Hilario Blasco-Fontecilla, Javier Herranz-Herrer, Teresa Ponte-López, Elena Gil-Benito, Belén Sanz, Eva Suarez, María Rodrigo-Yanguas, María Gil-Ligero, Silvia Rosado-García, Silvia Ortega-Gutiérrez, Antonio Sanchez-Lopez

INTRODUCCIÓN

Dentro del grupo de pacientes que intentan el suicidio (IS), los grandes repetidores (GR, sujetos con 5 intentos de suicidio) representan el 10%. Los biomarcadores de la conducta suicida más estudiados son los relacionados con la serotonina y el eje hipotálamo-hipofisario-adrenal (HHA). Recientemente, nuestro grupo ha demostrado que la beta-endorfina en sangre se eleva de manera importante en los GR "adictos" a los intentos de suicidio.

HIPÓTESIS

La principal hipótesis es que los GR presentan un patrón diferencial en el sistema EC. El objetivo del estudio es comparar las concentraciones séricas de 4 endocannabinoides (anandamida, AEA; 2 araquidonoilglicerol, 2-AG; N-palmitoiletanolamida, PEA; y oleoiletanolamida, OEA) en los IS, y particularmente en los GR.

MÉTODO

Población y método: Proyecto aprobado el 12 de Junio de 2017 por el CEIC del Hospital Universitario Puerta de Hierro-Majadahonda. Diseño: Casos (IS)-control (pacientes psiquiátricos sin antecedentes personales de conducta suicida), población adulta. 30 pacientes con IS y 12 controles psiquiátricos (CP) (previo a controlar por consumo de cannabis); y 21 IS y 7 CP (tras controlar el consumo de cannabis). Los pacientes IS

fueron posteriormente subdivididos en los GR (n=9) y no GR (n=9) (sin controlar por consumo de cannabis). La muestra sanguínea se extrae a las 8.00 horas (1h) tras firmar el CI. De la muestra sanguínea extraímos células mononucleares y se conservaron en nitrógeno líquido (-196°C) hasta su utilización. La cuantificación de los EC (pmol/ml) fue por espectrometría de masa con cromatografía líquida de alta resolución. Análisis estadísticos: Análisis descriptivo mediante frecuencias absolutas y relativas para las variables categóricas y la media (\pm desviación estándar) para las variables numéricas. Se hicieron análisis univariados (chi-cuadrado o Fisher para las variables categóricas; y la prueba t de Student para las variables continuas). Utilizamos la prueba de Levene para la homogeneidad de la varianza. El nivel de significación se estableció en 0.10 (escaso tamaño muestral). Software SPSS v. 20 (Macintosh).

RESULTADOS

Los niveles séricos de AEA y PEA fueron más altos en los IS que en los CP (sin controlar por el consumo de cannabis) (3.58 ± 5.77 vs. 1.62 ± 2.49 , $F=3.04$, $p=0.09$; y 3.31 ± 4.82 vs. 1.21 ± 1.20 , $F=6.22$, $p=0.02$, respectivamente) y tras controlar por el consumo de cannabis (4.57 ± 6.38 vs. 0.64 ± 1.11 , $F=4.852$, $p=0.04$; y 4.35 ± 5.46 vs. 1.21 ± 1.25 , $F=4.125$, $p=0.05$). Al comparar a los GR con los no-GR encontramos que el nivel de AEA y PEA "colapsaba" en los GR (0.44 vs 4.92 , $p=0.006$; 1.63 vs. 4.03 , $p=0.01$, respectivamente), mientras que los de OEA se recuperaban (1.73 vs. 0.52 , $p=0.01$).

DISCUSIÓN

El AEA y el PEA están elevados en los sujetos con IS. Nuestros hallazgos difieren respecto a los hallazgos referidos por Sher et al. (2019). Además, los niveles de AEA y PEA "colapsan" en los GR.

CONCLUSIONES

Nuestros hallazgos, particularmente el colapso de AEA y PEA en GR, son disruptivos. El sistema EC parece desempeñar un papel destacado en la fisiopatología de la conducta suicida. Es preciso contextualizar nuestros hallazgos en el modelo de dolor mental de conducta suicida.