

nº14 **DONANTE DE ÓRGANOS Y ALTERACIÓN DE LAS HORMONAS TIROIDEAS: ¿SON RESPONSABLES DE DAÑO MIOCARDICO DEL INJERTO CARDÍACO Y FALLO PRECOZ DEL MISMO?**

J López-Haldón, A Martínez, JM Borrego, E Gutiérrez, A Hernández, P García-Tejero, M^a Fe Prieto, J Pérez Bernal, A Ordóñez.
Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla

nº15 **MONITORIZACIÓN DE REACCIONES ADVERSAS A MEDIOS DE CONTRASTES IODADOS INTRAVASCULARES**

Pérez González E; García Cantera JM; Velasco Martín A; Cortezoso Hernández J.

Departamento de Farmacología. Facultad de Medicina. Valladolid. Servicio de Radiodiagnóstico, Hospital Universitario «Del Río Hortega». Valladolid.

nº16 **EFFECTO DE LA INTERLEUQUINA 1B (IL-1B) SOBRE EL INFILTRADO INFLAMATORIO EN HIGADO TRAS UNA AGRESIÓN ANTITÓXICA.**

Telles L, Mansilla A, Ferrón JA, Collado A, Lupiani R, Vilchez M.J.

Unidad de Cirugía Experimental. Hospital «Virgen de las Nieves». Granada.

nº17 **EFFECTO DE LA INTERLEUQUINA-1B (IL-1B) SOBRE LA LESIÓN TISULAR EN HIGADO Y PULMON TRAS UNA AGRESIÓN ANTITÓXICA.**

Telles L, Mansilla A, Ferrón JA, Collado A, Garrote D, Vilchez M.J.

Unidad de Cirugía Experimental. Hospital «Virgen de las Nieves». Granada.

nº18 **LA INOCULACIÓN DE HEPATOCITOS EN TIMO INDUCE TOLERANCIA AL ALOTRASPLANTE EN BAZO.**

V. Portugal, J.L. Pereira, C. Loureiro, I. García-Alonso.

Laboratorio de Cirugía Experimental. Facultad de Medicina y Odontología. Universidad del País Vasco.

nº19 **ESTUDIO DE LA EXPRESIÓN DEL GEN nm23. ANTIGENO Ki67 Y APOPTOSIS EN CARCINOMAS ADRENALES**

Garmilla IJ, Sarria R*, Larzabal A**, Losada J.***

Departamentos de Cirugía** y Neurociencias*. Facultad de Medicina y Odontología de la UPV-EHU. Servicio de Cirugía General «B» Hospital de Cruces (Vizcaya)**

LA INOCULACIÓN DE HEPATOCITOS EN TIMO INDUCE TOLERANCIA AL ALOTRASPLANTE EN BAZO.

V. Portugal, J.L. Pereira, C. Loureiro, I. García-Alonso.

Laboratorio de Cirugía Experimental. Facultad de Medicina y Odontología. Universidad del País Vasco.

La inoculación de islotes pancreáticos o células del glomérulo renal a nivel tímico induce inmunotolerancia específica frente a posteriores alotrasplantes. Los resultados obtenidos tras la inoculación de hepatocitos en el timo no han sido tan espectaculares. En nuestros primeros estudios comprobamos que, si bien se toleraron más allá de 21 días en el timo, sin embargo no lograron inducir tolerancia frente a un posterior implante en bazo. En cambio, al asociar terapia inmunosupresora durante el implante tímico, en algunos animales (3/20) fue posible encontrar alohepatocitos supervivientes a los siete días de su implante en bazo.

Los estudios publicados por otros autores nos hicieron sospechar que el escaso éxito se debía a la falta de células presentadoras de antígenos en nuestros inóculos de hepatocitos purificados. Se presentan ahora los resultados de repetir la experiencia inicial inoculando hepatocitos junto a células de Kupffer.

Metodología. Se utilizan como donantes ratas singénicas WAG machos de 250g, y como receptoras diez ratas SD machos de 70-80 g. Los hepatocitos (WAG) se obtienen por digestión enzimática con colagenasa, según técnica habitual, omitiendo las dos últimas centrifugaciones en el caso de la inoculación tímica. Bajo anestesia con éter, a través de una cervicotomía media y miniesternotomía, se inoculan 3×10^6 hepatocitos (0.2 ml) en cada lóbulo tímico. Transcurridos 15 días, se realiza un nuevo aislamiento hepaticitario, procediéndose a la inoculación esplénica (8×10^6 hepatocitos en 0.4 ml). Los animales se sacrificaron transcurridos siete días. La presencia de hepatocitos a en timo y bazo se estudió mediante microscopio óptica.

Resultados: Se han encontrado hepatocitos en los 20 lóbulos tímicos estudiados, así como en el bazo de los diez animales. En ningún animal se ha observado organización cordonal de los hepatocitos.