

•• Péptido Intestinal Vasoactivo •• “V.I.P”

Dr. Roberto E. Suárez

Dep. de Química Clínica / Dep. de Docencia Investigación y Desarrollo

Introducción: Entre los miembros de la familia de la “secretina” se destaca un péptido conocido como “Péptido Intestinal Vasoactivo” (VIP), con una estructura lineal de veintiocho aminoácidos y un PM de 3400 D.

Se lo encuentra en neuronas del tracto gastrointestinal, páncreas, sistema nervioso central y periférico y glándulas salivales.

Funciones: Tiene capacidad de relajar la musculatura lisa, provocar vasodilatación y broncodilatación pulmonar, relajar el esfínter esofágico inferior y estimular la secreción de agua y bicarbonato en el páncreas. El VIP desempeña importantes funciones en la regulación de la motilidad intestinal y en el transporte epitelial intestinal de iones y agua

Utilidad clínica: En un tipo de neoplasia conocida como **Vipoma** aumenta la secreción de “VIP” de los intestinos y relajando algunos de los músculos lisos en el sistema gastrointestinal. Los vipomas generalmente se diagnostican en adultos, con más frecuencia alrededor de los 50 años de edad y las mujeres tienen más probabilidad de resultar afectadas que los hombres. Cursa con diarrea acuosa y a menudo en grandes cantidades, Hipocaliemia (Potasio sanguíneo bajo) que puede generar calambres en las piernas, aclorhidria (disminución del ácido estomacal) náuseas, deshidratación, dolores y cólicos abdominales, pérdida de peso, sofocos, y/o enrojecimiento facial.

Se ha hallado un aumento de su concentración en sangre en el síndrome WDHA (diarrea acuosa) o Verner-Morrison (diarrea acuosa, hipocaliemia y aclorhidria) y también en pacientes con cirrosis.

Otros tumores que pueden presentarse con niveles elevados de VIP son ganglioneuroblastoma, carcinoma broncogénico, feocromocitoma, carcinoma medular de tiroides e histioma retroperitoneal.

Ventajas: Esta determinación se realiza en una toma de muestra de sangre sin necesidad de biopsia.

Toma de muestra: Se recoge en tubo con EDTA, en baño de hielo, se separa el plasma por centrifugación (refrigerada) y se conserva hasta el día de la determinación a temperaturas inferiores a -18 °C

Referencias

Jensen RT, Norton JA. Endocrine tumors of the pancreas and gastrointestinal tract. In: Feldman M, Friedman LS, Brandt LJ, eds. Sleisenger & Fordtran's Gastrointestinal and Liver Disease. 8th ed. Philadelphia, Pa: Saunders Elsevier; 2006:chap 31.

Robert J Ferry Jr, MD, Chief, Division of Pediatric Endocrinology and Diabetes, Le Bonheur Children's Medical Center, University of Tennessee Health Science Center at Memphis and St Jude Children's Research Hospital; Lieutenant Colonel (Medical Corps), 162nd Area Support Medical Company, Army National Guard

Coauthor(s): Klaus Radebold, MD, PhD, Research Associate, Department of Surgery, Yale University School of Medicine