
LECTINAS COMO BLOQUEADORES DE LA GLICOPROTEÍNA IIb-IIIa

**FRANCIA CAROLINA JELDRES FUENTES
TECNÓLOGO MÉDICO**

RESUMEN

En la actualidad, existe diversidad de enfermedades trombóticas que pueden resultar ser mortales y que tienen origen en la función plaquetaria, que se ve afectada de manera que ocurre una hiperactividad de estas células, generando trombos de manera anormal. Evaluando la fisiología de la plaqueta, se ha apuntado el tratamiento para este tipo de patologías al bloqueo de uno de los receptores más importantes y que se encuentran en mayor cantidad, la glicoproteína IIb-IIIa. Hasta el momento, existen tres tipos de terapia antitrombótica, que consisten en anticuerpos monoclonales, péptidos RGD (que se encuentran en el fibrinógeno) purificados del veneno de víbora y péptidos RGD sintéticos. Debido a sus propiedades, se realizó un análisis para evaluar como terapia antitrombótica el uso de las lectinas, proteínas en su mayoría de origen vegetal que permiten su propio marcaje con cromógenos y a la vez la interacción con otros compuestos. Se realizó un estudio detallado del comportamiento de un kit de lectinas al contacto con plaquetas, y dos de ellas cumplen con las condiciones para actuar como posible bloqueador del receptor glicoproteico IIb-IIIa, considerando su especificidad, y los sacáridos que la glicoproteína expresa en la membrana plaquetaria.