

Bloqueio de receptores do tipo A para endotelina (ETA) imediatamente antes de cirurgias reduz a dor e a hiperalgesia secundária pós-operatórias

DOL — Dor On Line · Boletim Científico sobre Dor · ISSN 2446-6670

A contribuição da endotelina-1 (ET-1), agindo via receptores ETA, na dor pós-incisional foi avaliada por pesquisadores da Escola de Medicina de Harvard, em Boston, EUA. Mujenta e cols utilizaram o modelo experimental de incisão unilateral no dorso de ratos e aplicaram estímulos táteis por meio de filamentos de von Frey próximos ao local incisão, para verificar a hiperalgesia primária (no local da lesão), e em pontos distantes, para determinar a hiperalgesia secundária. Para verificar o envolvimento de receptores ETA, foi administrada uma injeção subcutânea do antagonista específico para receptor ETA BQ123, 15 e 24 horas antes da incisão. Foi observado que a alodinia primária, mas não a hiperalgesia, foi suprimida de modo dose-dependente pela administração local, 15 min antes da incisão, de BQ123. A alodinia e hiperalgesia secundária também foram inibidas pelo BQ 123. Os dados sugerem que a liberação de ET-1 devido à lesão na pele ativa nociceptores, induzindo alodinia no local da lesão (primária), e sensibiliza os circuitos espinais, via receptores ETA, levando à hiperalgesia secundária. Autores e procedência do estudo: Florence H. Mujenda, Adriana M. Duarte, Erin K. Reilly, Gary R. Strichartz (*) - Pain Research Center, Department of Anesthesiology, Perioperative and Pain Medicine, Brigham and Women's Hospital, Harvard Medical School, Boston, USA. Referência: Cutaneous endothelin-A receptors elevate post-incisional pain. Pain xxx (2007) xxx-xxx

Fonte: novo.dol.inf.br/materia/bloqueio-de-receptores-do-tipo-a-para-endotelina-eta-imediatamente-antes-de-cirurgias-reduz-a-dor-e-a-hiperalgesia-secundaria-pos-operatorias · Conteúdo do Boletim DOL — Dor On Line. Reprodução permitida mediante citação da fonte.

DOL - DOR ON LINE