Introducción

- ⇒ El metabolismo de las lipoproteínas nos ayuda a saber cómo se transportan y se distribuyen los lípidos por la sangre y también las patologías asociadas como hipertrigliceridolemia e hipercolesterolemia...
- ⇒ El metabolismo de las lipoproteínas es diferente porque, al contrario del resto de vías metabólicas (se inician y acaban en diferentes compartimentos celulares) no se produce intracelularmente, sino que se habla de compartimentos tisulares.
 - ⇒ Existen **tejidos de síntesis**: se produce la asociación de apoproteínas y lípidos
 - ⇒ Plasma sanquíneo: se distribuyen por el cuerpo
 - ⇒ **Tejidos receptores**: son los lugares de destino. En las células de estos tejidos existirán receptores que capten las partículas lipoproteicas.

⇒ Tejidos de síntesis

- ⇒ Tubo digestivo: se inicia la síntesis en la vía exógena.
- ⇒ Hígado: se inicia la vía endógena.

⇒ Plasma sanguíneo:

- ⇒ Tienen lugar una serie de intercambios y transformaciones entre las distintas familias de lipoproteínas que intercambian materiales, tanto lipídicos como apoproteícos.
- ⇒ OBJETIVO: conseguir que las partículas lipoproteicas adquieran los materiales necesarios para proseguir con su metabolismo.
- ⇒ MADURACIÓN DE LAS PARTÍCULAS LIPOPROTEICAS
 - ⇒ Hidrólisis de sus materiales (triglicéridos)
 - ⇒ Los tejidos (sobre todo el tejido adiposo) va capturando los ácidos grasos que se liberan
 - ⇒ Las lipoproteínas cambian su relación **lípido/Apoproteína** y su conformación cambia, por lo que la partícula cambia. Se hará más pequeña y podrá entrar en los tejidos.

Hidrólisis de triglicéridos de las partículas lipoproteicas

- ⇒ La enzima encargada de la hidrólisis de los triglicéridos tiene dos formas:
 - ⇒ Lipoproteín lipasa (anclada en los enterocitos con su sitio activo hacia la sangre)
 - ⇒ Triglicérido lipasa (en el citosol celular)

⇒ LIPOPROTEÍN LIPASA

- ⇒ Está anclada en el endotelio capilar mediante cadenas de **glicosamilglicanos**. Los endotelios que irrigan los tejidos que absorben lípidos son muy ricos en lipoproteín lipasa.
- ⇒ Cuando los **quilomicrones** o los **VLDL** pasan por estos tejidos, la lipoproteín lipasa se une a la **APO CII** de la lipoproteína para realizar la hidrólisis.
- ⇒ Se liberan triglicéridos que entran al tejido y el glicerol sigue en sangre.
- ⇒ Cuando pasan los endotelios, las partículas VLDL y **quilomicrones** quedan vacías de triglicéridos.

⇒ Activadores:

- ⇒ APO CII, sin la cual no actúa la lipoproteína lipasa. Tiene que estar en la superficie de la lipoproteína. Activa la lipoproteín lipasa para que hidrolice los triglicéridos y el tejido pueda captar los ácidos grasos.
- ⇒ Heparina es un factor clarificante del plasma, la heparina se une a los glicosamilglicanos y la lipoproteína lipasa se suelta del endotelio con lo que queda libre en sangre y la hidrólisis de triglicéridos es mayor.

⇒ Inhibidores

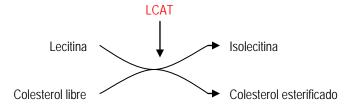
- \Rightarrow APO CIII
- ⇒ ACP E (está discutido su papel inhibidor)

Regulación

⇒ Lipasa hepática

- ⇒ También se ubica en la circulación sanguínea, pero sólo está presente en los sinusoides hepáticos.
- ⇒ No requiere la APO CII para la hidrólisis
- ⇒ Retira los lípidos de las partículas vacías de lípidos y los hepatocitos acaban captando los lípidos restantes.
- \Rightarrow Se evita la sobrecarga de grasas en el hígado.

- ⇒ Lecitín colesterol ácido graso transferasa (LCAT)
 - ⇒ La LCAT sólo se encuentra en sangre.
 - ⇒ Utiliza el ácido graso de la lecitina para esterificar el colesterol libre en la posición OH del colesterol.



⇒ Activadores:

⇒ APO AI

Vía exógena

- ⇒ Tras la comida, sobre todo si ha sido copiosa, los enterocitos sintetizan los **quilomicrones**. Comienza la **vía exógena** porque se forman a partir de materiales exógenos.
 - ⇒ Partícula totalmente cargada de lípidos (triglicéridos, fosfolípidos, colesterol libre...) a un 99%.
- ⇒ La APO B48 y la APO Al transportan estos quilomicrones
- ⇒ El quilomicrón va a la circulación linfática, por lo que no entra en circulación sanguínea hasta llegar a puntos periféricos: evitamos que estas partículas entren al hígado en excesiva cantidad.
 - ⇒ Viajan por tejidos periféricos (tejido adiposo) y lugares ricos en lipoproteín lipasa esperando que esta enzima hidrolice los triglicéridos y los tejidos absorban los ácidos grasos.
 - ⇒ Los quilomicrones necesitan las APO CII para que la lipoproteín lipasa actúe, los quilomicrones no la poseen.
- ⇒ El hígado libera partículas discoidales (HDL) ricas en APO CII y tienen en su superficie la LCAT, de tal manera que cuando se encuentren los **quilomicrones** y las HDL empiezan a intercambiar sustancias:
 - ⇒ Los quilomicrones pasan a los HDL la APO Al y colesterol libre
 - ⇒ Actuará la LCAT y esterificará el colesterol libre, incorporándolo en el interior como colesterol esterificado.
 - ⇒ Las HDL transmiten a los quilomicrones la APO CII y parte del colesterol esterificado que no cabe dentro de las HDL.
- ⇒ Una vez con la APO CII en su estructura, los quilomicrones se unen a la lipoproteín lipasa y se dan las reacciones consiguientes:
 - ⇒ Parte de los materiales de la superficie se desprenden y pasan a las HDL.
 - ⇒ Sale un quilomicrón muy reducido de tamaño y de materiales: remanente de quilomicrón. Cuando se ha reducido un 80% los residuos del quilomicrón llegan al hígado y se unen a receptores APO B/E y se degrada. Sus materiales se reutilizan y parte de estos se utilizan para el inicio de la vía endógena.

Vía endógena

- ⇒ Cuando hace horas que hemos dejado de comer, el hígado dispone de un sistema de transporte de lipoproteínas: las VLDL. Estas sufren los mismos procesos que sufre el quilomicrón.
 - ⇒ Los tejidos que necesitan esos ácidos grasos ya no son el tejido adiposo, sino el corazón y músculo. El metabolismo de las **VLDL** da lugar a otras partículas aterogénicas.
 - ⇒ Utilizan la APO B100 en vez de la APO B48 de los quilomicrones.
 - \Rightarrow Reacciones
 - ⇒ Las VLDL con la APO B100 (no se hidroliza nunca) sufren degradación por parte de la lipoproteín lipasa y forman las IDL.
 - ⇒ Las IDL siguen degradándose hasta formar partículas formadas casi 100% por colesterol, las LDL.
 - ⇒ Estas LDL viajan hacia tejidos periféricos y pueden producir placas aterosclerótica. Además si no funciona bien la APO B100 se da la enfermedad de Goldstein y Brown e hipercolesterolemia.