

## I-I

## DETECCIÓN DE ANTICUERPOS ESPECÍFICOS EN SECRECIONES DE MUCOSA BUCAL, CERVICAL Y SUERO DE PACIENTES CON INFECCIÓN POR VIRUS DE PAPILOMA HUMANO DE ALTO RIESGO

Pérez Saldaña Karyna, Mora García María de Lourdes, Hernández Montes Jorge, Sánchez Peña Héctor, Monroy García Alberto. Laboratorio de Inmunología L-3 PB UMIEZ FES-Zaragoza UNAM, Batalla 5 de Mayo s/n Esq. Fuerte de Loreto Col. Ejército de Oriente, México, D. F., E-mail: krs161102@hotmail.com

**Palabras clave:** VPH, proteína L1, anticuerpos.

**Introducción:** La infección por virus de papiloma humano (VPH) de alto riesgo, es el principal factor etiológico en el desarrollo de cáncer cérvico-uterino (CaCu).<sup>1</sup> Estudios epidemiológicos estiman que más del 60% de la población sexualmente activa presenta infección por VPH,<sup>2</sup> por tanto, resulta importante determinar de manera oportuna si las infecciones se deben a algún tipo de VPH de alto riesgo. El péptido antigénico IHSMNSTIL, de la proteína L1 de VPH-16, que es altamente conservado entre las secuencias de las proteínas L1 de VPHs de alto riesgo, ha permitido detectar anticuerpos específicos en muestras séricas de más del 95% de mujeres que cursan con infección por VPH de alto riesgo.<sup>3</sup>

**Objetivo:** Detectar la presencia de anticuerpos IgA e IgG específicos al péptido IHSMNSTIL de la proteína L1 de VPH-16 en secreciones cervicales, bucales y sueros de pacientes con I-VPH y NIC 1 (neoplasia intraepitelial cervical).

**Metodología:** Se estudiaron muestras de secreciones bucales, cervicales y suero de 29 pacientes, de las cuales 16 presentaban I-VPH; y 13 cursaban NIC 1, comparadas con un grupo control de 29 donadoras normales (negativas a la I-VPH). A través de ensayos de ELISA se evaluó la reactividad de anticuerpos IgA en secreciones e IgG en sueros hacia el péptido IHSMNSTIL. La positividad a la detección de anticuerpos en cada tipo de muestra, fue determinada mediante un valor de corte, obtenido a partir de la absorbancia promedio del grupo control (donadoras normales) más 3 desviaciones estándar.

**Resultados:** Los títulos promedio de anticuerpos IgA contra el péptido IHSMNSTIL en secreciones bucales fueron: 0.79 DO en I-VPH, 0.95 DO en NIC 1 y 0.23 DO en el grupo control de donadoras normales. En secreciones cervicales 0.81 DO en pacientes con I-VPH, 1.12 DO con NIC 1 y 0.35 DO en donadoras normales. Finalmente, los promedios de anticuerpos IgG séricos específicos al péptido IHSMNSTIL 1.15 DO en I-VPH, 1.23 DO en NIC 1 y de 0.40 DO en donadoras normales.

En todos los casos, los títulos de anticuerpos IgA e IgG encontrados en las pacientes con I-HPV y NIC 1 fueron significativamente mayores a los encontrados en las donadoras normales, ANOVA  $P < 0.001$  y 95% de confianza (Cuadro I).

**Cuadro I.** Pacientes positivas a la detección de anticuerpos IgA e IgG específicos al péptido IHSMNSTIL, en paréntesis se denota el porcentaje.

Pacientes con I-VPH		
IgA Bucal 13/16 (81%)	IgA Cervical 9/16 (56%)	IgG Suero 9/16 (56%)
Pacientes con NIC 1		
8/13 (61%)	7/13 (54%)	8/13 (61%)

**Discusión:** La presencia de anticuerpos específicos hacia epitopes conformacionales o lineales de la proteína L1 de los VPH's infectantes, puede ser indicador de infecciones pasadas y/o de infecciones agudas recientes. En este trabajo encontramos que a partir de muestras obtenidas de mucosa bucal de pacientes con infección por diferentes tipos de VPH de alto riesgo (VPH-16, -18, -31, -33, -39, -45, -52, -58) asociados con el desarrollo de CaCu,<sup>1</sup> se pueden detectar anticuerpos IgA de manera comparable o en mayor proporción a los obtenidos en secreciones de mucosa cervical.

**Conclusiones:** El péptido IHSMNSTIL puede ser de gran utilidad para la detección de anticuerpos IgA en secreciones bucales y cervicales y de IgG en muestras séricas de pacientes con I-VPH y displasias de bajo grado ó NIC-1.

## REFERENCIAS

1. Walboomers JM, et al. Human papillomavirus is a necessary cause of invasive cervical cancer worldwide. *J Pathol.* 1999; 189:12-19.
2. Secretaría de Salud. *Principales causas de mortalidad en mujeres 2005.* Disponible en: <http://sinais.gob.mx>.
3. Rocha ZL, et al. Detection of antibodies against a human papillomavirus (HPV) type 16 peptide that differentiate high-risk from low-risk HPV-associated low-grade squamous intraepithelial lesions. *J Gen Virol.* 2004; 85: 2643-2650.