

CO2-5

Título:	LA EXPRESION DEL INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DEL PLASMINÓGENO-2 (PAI-2) SE ASOCIA A DIFERENCIACIÓN ESCAMOSA Y NO A LOS GENOTIPOS DE VPH EN LESIONES BENIGNAS Y MALIGNAS DE CÉRVIX
Autor-es:	Vicente Peg, Josep Castellví, Ángel García, Elena A Martínez, Silvia Planas, Mayte Salcedo, Cristina Centeno, M Carmen Ruiz, Santiago Ramón y Cajal.
Centro de trabajo:	Departamento de Anatomía Patológica. Hospital Universitario Vall d'Hebron.
Ciudad:	Barcelona
E-mail:	vpeg@vhebron.net
Objetivo:	PAI-2 es un inhibidor del activador del plasminógeno del tipo uroquinasa que se expresa en queratinocitos, macrófagos y en diversos tumores. Recientemente, se ha descrito que puede potenciar la actividad supresora de la proteína del retinoblastoma y, por tanto, ejercer un papel protector frente a las lesiones producidas por el VPH. El objetivo de este trabajo es valorar si la expresión de PAI-2 se correlaciona con el grado de las lesiones escamosas intraepiteliales (SIL) cervicales, con el genotipo de VPH o la expresión de p16.
Material y Método:	Se analizaron 97 biopsias cervicales incluyendo 20 metaplasias escamosas (ME), 20 LSIL, 21 HSIL, 16 carcinomas microinvasivos (CMI) y 20 carcinomas infiltrantes (CI). Se valoró mediante inmunohistoquímica la expresión de PAI-2 y p16, y se tipificó el VPH mediante la técnica de hibridación reversa sobre membrana ("reverse line blotting").
Resultados:	La expresión de PAI-2 se observó en 16 (80%) ME, en 15 (75%) LSIL y en 5 (24%) HSIL. Los CMI y CI sólo expresaron PAI-2 en las áreas con mayor diferenciación escamosa. P16 fue positivo de forma focal en ME, en 12 (71%) de LSIL, en 15 (83%) de HSIL, en 12 (75%) de CMI y en 12 (70%) de CI. Se detectó VPH de alto riesgo en 46% de ME, 81% de LSIL y 90% de HSIL. En cuanto a la evolución, 3 ME progresaron a LSIL presentando todas ellas elevada expresión de PAI-2 y virus de alto riesgo. Sin embargo, de los 5 LSIL que progresaron a HSIL sólo uno presentó baja expresión de PAI-2.
Conclusiones:	PAI-2 se correlaciona con el grado de diferenciación escamosa de las células epiteliales y presenta un patrón de expresión complementario al de p16 en las lesiones del epitelio escamoso cervical. Su expresión no parece ser predictora de progresión ni se ha asociado a VPH de alto riesgo. Estos resultados no apoyan el presunto papel protector atribuido a PAI-2 en lesiones inducidas por VPH.