

XVIII Congreso de la AEPCC - GRANADA, 22-24 de noviembre 2006

**SESIÓN II - Bio-inmunología y marcadores de la CIN
y del cáncer de cérvix**

Resúmenes

**POLIMORFISMOS GENÉTICOS DEL GEN DEL INTERFERÓN
GAMMA EN RELACIÓN CON LA APARICIÓN DE LESIONES
CERVICALES POR VPH**

**González Paredes A, López Gallego MF, Santalla Hernández A, Torres
García LM, Cantón Robles J, Ruiz-Cabello Osuna F. Garrido Torres-
Puchol F.**

INTRODUCCIÓN

Está demostrada ampliamente la relación entre la infección por el virus del papiloma humano y el cáncer de cuello uterino. Pero mientras que la infección por HPV tiene una gran prevalencia en la población, solo un pequeño porcentaje de mujeres desarrollan lesiones cervicales. Esto hace pensar que existan otros factores coadyuvantes entre los que puede encontrarse la respuesta inmune del huésped. Dentro de ésta la secreción de interferón gamma juega un papel fundamental, activando los linfocitos Th 1; así pues niveles elevados de interferón se asocian con una respuesta correcta frente a la infección por HPV.

Por otra parte, el polimorfismo (CA)_n dentro del primer intrón del gen del interferón gamma está relacionado con la secreción de dicho interferón y se ha encontrado asociado a distintas patologías autoinmunes y susceptibilidad a neoplasias.

OBJETIVOS

Establecer qué polimorfismos del gen del interferón gamma tienen una mayor frecuencia en pacientes con lesiones cervicales intraepiteliales sometidas a tratamiento con LEEP.

MATERIAL Y MÉTODO

En un grupo de pacientes sometidas a tratamiento de LEEP en la Unidad de Patología del Tracto Genital Inferior del Hospital Virgen de las Nieves de Granada se determinaron los alelos del gen del interferón mediante amplificación por PCR y análisis de fragmentos utilizando Genescan software. Los resultados se compararon con los obtenidos en un grupo de controles sanos.

RESULTADOS

Se analizaron un total de 89 controles sanos y 47 pacientes que presentaron las siguientes lesiones en el estudio histológico del cono: 13 casos de CIN I, 19 casos de CIN II, 13 casos de CIN III y 2 casos de carcinoma invasor.

La frecuencia de los distintos alelos en nuestra población y en el grupo control se refleja en la tabla 1

Tabla 1: ALELOS DEL GEN INTERFERON

	casos	controles
ALELOS	%	%
12	48,6	45,6
13	59,57	64
14	6,4	15,7
15	6,4	10,1

Destaca una frecuencia discretamente más elevada del alelo 12 en las pacientes con patología cervical y una menor frecuencia de alelo 13, 14 y 15, aunque ninguna de estas diferencias fue estadísticamente significativa.

Tabla 2: Porcentaje de genotipos homocigotos para el alelo 12 y 13

	casos	controles	p
	%	%	
CA ₁₂	27,6	20,2	0.2
CA ₁₃	21,3	11,2	0.09

Se encontró una mayor frecuencia del genotipo CA₁₂ y CA₁₃ en las pacientes con respecto al grupo control, aunque las diferencias no fueron significativas. No hubo ningún caso de homocigosis para el alelo 14 y 15.

CONCLUSIONES

Está descrita en la literatura la existencia de una asociación del genotipo CA₁₂ con una menor secreción de interferón gamma, mientras que el genotipo CA₁₅ presenta una secreción elevada de dicha citocina, la cual juega un papel importante en la respuesta inmune frente a las infecciones virales. Estos datos concuerdan con el hecho de que en nuestro grupo de estudio halla una mayor frecuencia del genotipo CA₁₂, y una menor frecuencia de alelo 15 respecto al grupo control, ya que se trata de pacientes que presentan patología cervical al no haber resuelto de forma adecuada la infección por el virus del HPV.

Este estudio pues podría corroborar la tesis de que ciertos polimorfismos del gen interferón gamma estarían relacionados con dificultad en el aclaramiento viral, persistencia de la infección y, por ende, evolución desfavorable de las lesiones premalignas de cérvix HPV-dependientes.

El hecho de que no hallamos encontrado significación estadística en estas diferencias podría deberse a un insuficiente tamaño muestral, que se espera subsanar en breve.