

18 Caracterización de marcadores inmunológicos en pacientes infectados con el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)

Victoria I. Bedoya¹, Lázaro Vélez², Gloria Velásquez²,
María Teresa Rugeles²

PALABRAS CLAVE

HIV

MARCADORES INMUNOLÓGICOS

GAG

ENV

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

Los individuos infectados con VIH pueden dividirse en 4 subgrupos según la progresión de la infección: progresores típicos (tiempo promedio de evolución a SIDA de 6-8 años), progresores rápidos (desarrollan SIDA en 2-3 años), progresores lentos (permanecen asintomáticos hasta por 20 años), y sobrevivientes a largo plazo (desarrollan SIDA en el mismo tiempo que los progresores típicos pero sobreviven por más tiempo). La existencia de los progresores lentos indica la posibilidad de una respuesta inmune protectora. En ellos se ha identificado una respuesta específica de linfocitos T citotóxicos (CTL) y T ayudadores. Se han definido proteínas virales que son blanco de los CTL y se ha encontrado que la respuesta a Gag y Env, está asociada a mejor evolución clínica y control de la viremia (1). También se observa una respuesta fuerte contra proteínas Gag por células T ayudadoras (2), las cuales son importantes para mantener la actividad de los CTL. La inmunidad humoral, particularmente de mucosa a través de IgA, parece ser importante en prevenir la diseminación de la infección y el progreso de la enfermedad.

Nuestro estudio pretende caracterizar marcadores inmunológicos que permitan clasificar los pacientes VIH positivos en uno de

estos subgrupos, determinar si el tratamiento con antirretrovirales produce algún cambio en esos marcadores y, si es posible, basados en los parámetros que se puedan establecer, reevaluar el esquema de tratamiento en algunos pacientes.

METODOLOGÍA

Se contará con cuatro subgrupos de pacientes VIH positivos: progresores rápidos, lentos, típicos y sobrevivientes a largo plazo. En cada uno de ellos se determinarán la respuesta de CTL Gag y Env específicos y linfocitos T ayudadores Gag específicos, el patrón de citoquinas producido al exponerse *in vitro* a péptidos virales y la presencia de IgA específica. Se determinará la presencia de cambios en los diferentes parámetros de respuesta inmune inicialmente evaluados, una vez iniciados los antirretrovirales.

RESULTADOS ESPERADOS

Determinar la presencia de marcadores inmunológicos que permitan clasificar un paciente VIH positivo recién diagnosticado, en un subgrupo para establecer el mejor tratamiento posible.

DISCUSIÓN

Poder determinar con marcadores inmunológicos cuál será la evolución de la infección en un paciente VIH positivo, permitirá dirigir una intervención terapéutica óptima.

BIBLIOGRAFÍA

1. OGG GS, JIN X, BONHOEFFER S, DUNBAR PR, NOWAK MA, MONARD S, et al. Quantitation of HIV-1 specific cytotoxic T lymphocytes and plasma load of viral RNA. *Science* 1998; 279: 2,103-2.106.
2. ROSENBERG ES, BILLINGSLEY JM, CALIENDO AM, BOSWELL SL, SAX PE, KALAMS SA. Vigorous HIV-1-specific CD4+ T cell responses associated with control of viremia. *Science* 1997; 278:1.447-1.450.

.....
Grupo de Inmunovirología, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia

¹ Estudiante de Doctorado. Posgrado en Ciencias Biomédicas

² Profesor, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia
vibe@medicina.udea.edu.co, victoriabedoya@eudoramail.com