



Proyecto n° PI-09-11-5424-2004

Estudio de la apoptosis en células TCD4 de pacientes coinfectados con VIH+ y tuberculosis

Responsable: Miguel A., Alfonso D.

Etapas cumplidas / Etapas totales 2/2

Especialidad: Inmunología

Resumen: Con el proyecto se demuestra que la tuberculosis (TBC) como infección oportunista en pacientes infectados con VIH, ocasiona una mayor pérdida del número de linfocitos T CD4 y CD8, en sangre, que la presencia exclusiva de la infección viral, conllevando un mayor deterioro del sistema inmunológico y hacia la fase SIDA en estos pacientes. Una de las posibles causas de esta pérdida es la mayor apoptosis celular. Demuestra que los linfocitos T CD4 y CD8 presentan una mayor frecuencia de apoptosis en presencia de TBC, lo que puede estar relacionado a una mayor carga viral presente en los pacientes co-infectados. Además, la expresión de la molécula HLA-DR como marcador de la activación linfocitaria es mayor en pacientes co-infectados con respecto a pacientes VIH+. La mayor activación masiva del sistema inmune es señal de un mayor desgaste en el tiempo de la funcionalidad de los linfocitos T, en especial los DC8. Posiblemente, las interacciones de la bacteria con algunos componentes celulares del sistema inmune ocasionan una mayor replicación viral y por ende, una mayor activación linfocitaria con el aumento concomitante de la frecuencia de apoptosis.

Productos

Eventos

1. D. Suárez, A. Becerra, M. Comegna, M.A. Sánchez, M.E. Marín, D. Hernández, A. Hung, y M.A. Alfonso, "Pacientes con infección del virus de inmunodeficiencia humana, (VIH): expresión diferencial *ex-vivo* de FAS (CD95) en subpoblaciones de linfocitos T-CD4 y -CD8 y cambios durante la estimulación *in-vitro* con Env.", *LVI Convención Anual de Asovac*, 2006.
2. A.Becerra, D. Suárez, M. Comegna, M.A. Sánchez, M.E. Marín, D. Hernández, A. Hung, y M.A. Alfonso, "Estudio de la expresión *ex vivo* e *in vitro* del receptor alfa de la IL-7 (IL-7Ralfa) en subpoblaciones de linfocitos T y su papel en la supervivencia celular en pacientes con infección del virus de inmunodeficiencia humana (VIH)", *LVI Convención Anual de Asovac*, 2006.