

inmunidad a largo plazo en los ratones vacunados. Aunque el tratamiento con doxorubicina y ciclofosfamida (quimioterapia A/c) es utilizado ampliamente en pacientes con cáncer de mama, la evidencia clínica del efecto estimulante inmunológico favorecido por A/C y su correlación con la respuesta clínica ha sido difícil de demostrar.

Objetivo: Evaluar la capacidad de la quimioterapia A/C en pacientes con cáncer de mama para favorecer la respuesta inmune y determinar una posible correlación con la respuesta clínica.

Materiales y métodos: Desarrollamos un sistema *in vitro* para evaluar en células de sangre periférica (PBMCs) obtenidas de pacientes con cáncer de mama antes y después de la quimioterapia neoadyuvante con A/C (n = 12) en comparación con PBMCs de las mujeres sanas, como controles (n = 10), la funcionalidad de las células dendríticas (DC) *ex vivo* y derivadas de monocitos en respuesta al estímulo de maduración con un cóctel de citoquinas proinflamatorias, y la respuesta de la activación de células T al estímulo polyclonal con perlas anti-CD3/CD28/CD2.

Resultados: Se determinaron varias lecturas inmunológicas que evidencian que en pacientes antes del tratamiento existe una respuesta limitada a la maduración de DC (niveles bajos de secreción de IL-12p70 y baja expresión de CD83) y la falta de respuesta de células T (poca internalización del TCR y expresión de CD154) que se recuperan parcialmente después del tratamiento antitumor con A/C. La recuperación de células T y la funcionalidad de DC de los pacientes de cáncer de mama se correlacionó con la regresión del tumor y se asocia con el estadio TNM, y la expresión de Her2/neu, y ER de las pacientes.

Conclusiones: Los resultados evidencian que este modelo *in vitro* es adecuado para predecir la respuesta del tumor en los pacientes tratados con A/C. Adicionalmente es útil como un sistema para monitorear la respuesta inmune en pacientes con cáncer durante el tratamiento.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rccan.2017.02.027>

Evaluación de polimorfismos de nucleótido simple en región promotora de genes de IL-10, IL-4 e IL-4R α y perfil de citocinas circulantes en pacientes con cáncer gástrico

Denny Miley Cárdenas*, Angie Carolina Sánchez, Angélica Rosas Leal, Massiel Dayana Paporoni, Mildred Andreína Cruz, Nestor Fabián Galvis, Paola Suárez

Grupo de Investigación BIOGEN, Universidad de Santander, UDES, San José de Cúcuta, Colombia

E-mail addresses: de.cardenas@mail.udes.edu.co, dennymileycardenas@gmail.com (D.M. Cárdenas).

Introducción: El cáncer gástrico es una de las neoplasias más frecuentes y mortales a nivel mundial; en Colombia es la primera en mortalidad y Norte de Santander se encuentra dentro de los diez departamentos con mayor letalidad asociada. Algunos polimorfismos de nucleótido simple (SNP) en genes de citocinas como IL-10, IL-4 e IL-4R α se han asociado a ambiente antiinflamatorio con predominio Th2, sobreexpresión o mayor efecto de las mismas en detrimento de una respuesta antitumoral efectiva.

Objetivo: Se buscó determinar la presencia de SNP en promotor del gen IL-10, como -1082 (G/A), -592 (c/A) y -819

(C/T), así como -590 (C/T) en promotor de IL-4 y variantes del IL-4R α (Ile50Val y Q576R), conjuntamente al nivel circulante de IL-4, TNF- α , IL-10 e IFN- γ en pacientes con carcinoma gástrico de Cúcuta, respecto a población sana.

Materiales y métodos: 17 pacientes y 30 controles (población sana) fueron analizados mediante genotipificación de polimorfismos por PCR-RFLP (sangre total/EDTA) y ELISA (suero).

Resultados: Se encontró asociación entre el SNP -1082 y el riesgo de desarrollar cáncer gástrico (OR = 7,58, rango 0,77-74,06 y p = 0,08), pero no para otras mutaciones evaluadas. Por otra parte, se evidenció incremento muy significativo (p < 0,01) en los niveles de IL-4 en suero de pacientes con cáncer gástrico (mediana 3,25pg/ml, rango = 0-16pg/ml), respecto a controles (mediana = 0,00 pg/ml, rango = 0- 6pg/ml) sin diferencias para las demás citocinas (p > 0,05).

Conclusión: Se infiere que pueden considerarse dos posibles biomarcadores: inmunológico y genético asociados al evento cáncer gástrico en nuestra población, esto sujeto a confirmación mediante estudio posterior con mayor población.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rccan.2017.02.028>

Prevalencia de infecciones por VPH en un grupo de mujeres colombianas no vacunadas de 18-25 años: una medida de referencia para el monitoreo de la vacuna

Devi Puerto^{a,*}, Carolina Wiesner^a, Cristina Lozano^b, Viviana Reyes^b, Diego García^c, Gustavo Hernández^a, Raúl Murillo^a, Alba Lucía Combata^{b,d}

^a Grupo de Investigación en Salud Pública y Epidemiología, Instituto Nacional de Cancerología (INC), Bogotá D. C., Colombia

^b Grupo de Investigación en Biología del Cáncer, Instituto Nacional de Cancerología (INC), Bogotá D. C., Colombia

^c Grupo del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI, Ministerio de Salud y Protección Social, Colombia

^d Departamento de Microbiología, Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá D. C., Colombia
Correo electrónico: dnpuerto@cancer.gov.co (D. Puerto).

Introducción: En Colombia, la vacunación contra el VPH fue incluida en el 2012 en un esquema de 0, 6 y 60 meses. Con el fin de establecer el impacto del programa de vacunación, es necesario conocer los cambios en la distribución de las infecciones por VPH o de sus lesiones preneoplásicas después de su aplicación.

Objetivo: Determinar la prevalencia y la distribución de los genotipos de VPH más frecuentes en las mujeres jóvenes no vacunadas de 18-25 años.

Materiales y métodos: Se recogieron muestras cervicales de 2.000 mujeres jóvenes no vacunadas en tres municipios: Soacha, Manizales y Girardot. La detección del VPH y genotipificación se realizó mediante el ensayo de linear-array. El análisis estadístico se realizó con STATA 11.2.

Resultados: De las 2.000 muestras recolectadas 4,75% fueron β -globina negativas; 6,1% presentaron problemas en la tipificación y no pudieron ser repetidas. En total se incluyeron 1.782 para los análisis de prevalencia de VPH. La prevalencia para cualquier tipo de VPH fue 60,2%; 23,2% de