

"Implementación de la técnica de inmunoblot para el diagnóstico de las diferentes variedades de Dermatitis Ampollares Autoinmunes"

Departamento de Biología.

Director del proyecto: Prof. Francisco Capani.

Resumen

Las enfermedades ampollares autoinmunes (EAA) constituyen un trastorno cutaneomucoso crónico que evoluciona por brotes, caracterizado por la formación de ampollas. Son enfermedades potencialmente mortales si no se establece el diagnóstico y tratamiento con la rapidez apropiada. Afecta a ambos sexos por igual y se produce con una frecuencia de 0,5 a 3 casos por cada 100000 personas por año.

No existe en la actualidad una metodología capaz de obtener una resolución mayor que la disponible por inmunofluorescencia para el diagnóstico de las subvariades de penfigo y penfigoide, pertenecientes a las dermatosis ampollares autoinmunes. Esta técnica es una herramienta de valor diagnóstico apropiado para distinguir la inmunoreactividad de los antisueros de las EAA según su localización dérmica, epidérmica o dermoepidérmica según la especificidad contra constituyentes de la piel (antígenos) de origen desmosómico o hemidesmosómico.

En la actualidad solo se dispone como una herramienta diagnóstica auxiliar dos kits de ELISA específico (Hartman et al 2008) para desmogleína 1 y 3. La profundización diagnóstica de estos dos antígenos es insuficiente para el requerimiento diagnóstico de los dermatólogos. Dado que la gravedad de algunas de estas subvariades, existe una demanda creciente de la comunidad médica de poder acceder a una resolución ampliada de los antígenos implicado a fin de instituir la terapéutica específica. La obtención de una técnica complementaria a la inmunofluorescencia para el diagnóstico no solo es innovador sino estrictamente necesaria para reducir las muertes evitables que puede producir esta patología.

Objetivos

General: Obtener una técnica de inmunoblot con sensibilidad y especificidad apropiada con un espectro diagnóstico ampliado de los autoanticuerpos (espectro de especificidades) en los pacientes con DAA, que posibiliten la identificación de las distintas subvariades mediante la complementación con la Inmunofluorescencia para el diagnóstico diferencial.

Específicos: Desarrollar un inmunoblot a partir de células A431 como un sustrato integral del repertorio antigénico presentes en epidermis y dermis humanas para el diagnóstico de las DAA.

Evaluar la utilidad metodológica ambos métodos de inmunoblot tomando como referencia los siguientes blancos de autoanticuerpos para pénfigo (Anti-Desmogleina 1; Anti-Desmogleina 2; Anti-Periplakina) y penfigoide (Anti-Col XVII, Anti-Laminina 332, Anti-Col VII). Cabe señalar que solo podrán caracterizarse la inmunoreactividad según los pacientes disponibles en la seroteca y de aquellos que concurran en el periodo de estudio.