

III Encuentro Bienal de Investigación y Postgrado 2016 / Salud
III Research and Postgraduate Biennial Encounter 2016 / Health

S21 - Valor diagnóstico de las proteínas uPAR en sangre para el cáncer gástrico en Guatemala

Irmgardt A. M. Wellmann¹, Carmen I. Villagrán¹, Rafael G. Fernández-Botrán², Elisa Hernández¹, Ericka Mendez³, Une Clas³

¹Facultad de Ciencias Médicas, Universidad de San Carlos de Guatemala; ²University of Louisville, Kentucky, USA; ³Universidad de Costa Rica

*Autor al que se dirige la correspondencia: irmgardttina@gmail.com

Resumen

El cáncer gástrico es la neoplasia más frecuente del tubo digestivo, Guatemala posee tasas de incidencia y de mortalidad altas. La infección producida por *Helicobacter pylori* se ha establecido como una de las fuerzas impulsoras de la carcinogénesis gástrica y se ha determinado que la infección con cepas que expresen el factor de virulencia CagA está asociado con lesiones atróficas y precancerosas. El análisis por reacción en cadena de la polimerasa en tiempo real de biopsias del cuerpo gástrico, ha mostrado un incremento significativo de la expresión del activador del plasminógeno de tipo uroquinasa (uPA), su receptor (uPAR) y su inhibidor (PAI-I) en pacientes positivos para *H. pylori*. En esta investigación se planteó determinar el valor diagnóstico de las variantes uPAR en sangre como marcador del riesgo de cáncer gástrico en Guatemala, así como su asociación con la infección de cepas de *H. pylori* virulentas dentro de la población. Para ello se realizaron pruebas serológicas de *H. pylori*, CagA y la cuantificación de las proteínas uPAR a los participantes (casos y controles), evidenciándose que la prevalencia de participantes con serología positiva para cepas de *H. pylori* virulentas asciende a 54.9% y el 18% corresponde a verdaderos negativos para *H. pylori* cagA negativos. Se demostró que existe diferencia significativa en las medias de las cuantificaciones de uPAR entre casos y controles. La curva ROC mostró que resulta razonable plantear que la cuantificación de uPAR es una prueba diagnóstica con capacidad aceptable de discriminar pacientes con y sin cáncer gástrico.

Palabras claves: Proteínas uPAR, CagA, *Helicobacter pylori*

Abstract

Gastric cancer is the most common malignancy of the digestive tract. Guatemala has high incidence rates and mortality. Infection by *Helicobacter pylori* has been established as one of the driving forces for gastric carcinogenesis and determined that infection with strains expressing the virulence factor CagA are associated with atrophic and precancerous lesions. Analysis by polymerase chain reaction in real time biopsy of the gastric body, has shown a significant increase in the expression of plasminogen activator urokinase (uPA), its receptor (uPAR) and its inhibitor (PAI-I) in patients positive for *H. pylori*. This research was raised to determine the diagnostic value of uPAR variants in blood as a marker of gastric cancer risk in Guatemala, as well as its association with infection with virulent *H. pylori* strains within the population. Serological tests for *H. pylori*, CagA and quantification of proteins uPAR among participants (cases and controls) were done, showing that the prevalence of participants with positive serology for *H. pylori* virulent strains amounts to 54.9% and 18% are negative for *H. pylori* true negative cagA. Finally, it was shown that there is significant difference in mean quantifications uPAR between cases and controls. The ROC curve showed reasonable to propose that resulting quantifying uPAR is an acceptable diagnostic ability to discriminate patients with and without gastric cancer test.

Keywords: uPAR proteins, CagA, *Helicobacter pylori*



La reproducción total o parcial del contenido e imágenes de esta publicación se rige de acuerdo a normas internacionales sobre protección a los derechos de autor, con criterio especificados en la licencia Creative Commons (CC BY-NC-SA 4.0)