

## PREVALENCIA DE ANTICUERPOS ANTI-L220 EN SUERO DE NIÑOS PRESUNTAMENTE INFECTADOS CON Entamoeba histolytica

Donaciano Flores Robles<sup>1</sup>, Patricia Talamás Rohana<sup>2</sup>, Argelia Poblete Mayo<sup>1</sup>, Dulce María Vega Rodríguez<sup>1</sup>, Pavel Sierra Martinéz<sup>1</sup> y Julia Flores de la Cruz<sup>1</sup>

1 Unidad de Investigación Especializada en Microbiología, UAG, 2 IPN. argepoblete@hotmail.com

La amibiasis causada por *Entamoeba histolitica* es un problema de salud mundial principalmente en los países en desarrollo, donde se estima que la incidencia va en aumento; por lo que 500 millones de personas pueden estar infectadas y es causa de muerte de al menos 100 000 individuos al año. La vía de transmisión se da por los alimentos y agua contaminada, esto debido a la excreción por la vía fecal de quistes. Si bien, no existe un método que permita diferenciar entre E. histolytica y E. dispar, motivo por el cual se han desarrollado diferentes métodos moleculares que permitan diagnosticar y discernir entre estos dos tipos de protozoarios microscópicamente similares, pero molecularmente diferentes en la expresión de proteínas como la lectina de 220 kDa. La L-220 es una de las moléculas de superficie que únicamente se expresa en *E*, histolytica, esta molécula se ha demostrado que es importante para el desarrollo de la enfermedad además que es altamente inmunógena, por lo que puede ser útil como un marcador diagnóstico de amibiasis en individuos infectados con este parasito. Por lo que para determinar la utilidad de esta proteína como marcador de amibiasis, se analizaron muestras de suero de 100 niños de 1 a 6 años de edad presuntamente infectados con Entamoeba histolytica con la finalidad de detectar anticuerpos (IgG) la contra lectina de 220 KDa mediante Western blot para confirmar el diagnóstico de amibiasis intestinal realizado mediante microscopia convencional. Se encontró alta prevalencia de anticuerpos anti-L220 (46.6%) en las muestras de suero de los niños presuntamente infectados con E. histolytica, por lo que, con esto confirmamos el diagnóstico de amibiasis intestinal en 42 niños sin embargo, en el 53.4% de las muestras no se detectó la presencia de anticuerpos anti-L220. Por lo tanto, se concluve que los niños muestreados no están infectados con E. histolytica, a los cuales se les sometió a tratamiento de forma innecesaria ya que probablemente los quistes detectados en las heces corresponde a los de amibas comensales como E. dispar, ya que son muy parecidas morfológicamente con E. hystolitica y debido a que al microscopio no se pueden observar las diferencias entre estos protozoarios; así también se demuestra que la proteína L-220 puede ser útil para el diagnóstico diferencial de E, histolytica y E. dispar.