UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON FACULTAD DE MEDICINA



EFECTO DE LA CONCENTRACION Y DEL ESTADO FISICO DE ANTIGENOS DE Nocardia brasillensis EN LAS RESPUESTAS HUMORAL Y CELULAR CONTRA UNA FRACCION INMUNODOMINANTE EN RATONES BALB/c.

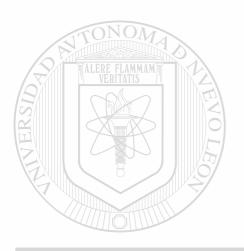
POR

ALMA ISABEL RAMOS CANO

Como requisito parcial para obtener el Grado de DOCTOR EN CIENCIAS con Especialidad en Inmunología.



Febrero, 1999



UNIVERSIDAD AUT
DIRECCIÓN GEN

ANL

DE NUEVO LEÓN (BIBLIOTECAS

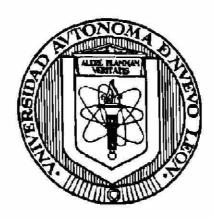
TD QR82 .N6 R45 c.1





UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN ®
DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON FACULTAD DE MEDICINA



EFECTO DE LA CONCENTRACION Y DEL ESTADO FISICO DE ANTIGENOS DE Nocardia brasiliensis EN LAS RESPUESTAS HUMORAL Y CELULAR CONTRA UNA FRACCION INMUNODOMINANTE EN RATONES BALB/c.

UNIVERSIDAD AUTÓNOPPA DE NUEVO LEÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

ALMA ISABEL RAMOS CANO

Como requisito parcial para obtener el Grado de DOCTOR EN CIENCIAS con Especialidad en Inmunología.

Febrero, 1999

QR .H6 R45



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN ® DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS





EFECTO DE LA CONCENTRACION Y DEL ESTADO FISICO DE ANTIGENOS DE Nocardia brasiliensis EN LAS RESPUESTAS HUMORAL Y CELULAR CONTRA UNA FRACCION INMUNODOMINANTE EN RATONES BALB/c

Aprobación de la Tesis:

Salikan	
DR. MARIO CESAR(SALINAS CARMONA	
Presidente	
Depulvedn	
VERITATIS DR. JULIO SEPULVEDA SAAVEDRA	
Secretario	
DRA. ALMA VOLANDA ARCE MENDOZA er. Vocal	
UNIVERSIDAD AUTÓMA DE NUEVO LEO	ÓN
DR. MARIO ALBERITO GARZA ELIZONDO	(R)
DIRECCIÓN GENEROS BIBLIOTECAS	
Alaced.	
DR. GERARDO VELAZCO CASTANON	
l 3er. Vocal	
Horsend	1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 -
DR. ROBERTO MERCADO LONGORIA	44.
Subdirector de Investigación y Estudios de Posgrado	e %
de investigación y Estudios de Losgiado	

AGRADECIMIENTOS

A mis Maestros: Dr. Mario César Salinas Carmona, Dra. Alma Yolanda Arce Mendoza, Dra. Maria del Socorro Flores de Castañeda, Dr. Manuel Rodríguez Quintanilla (q.e.p.d.), Dr. Julio Sepulveda Saavedra, Dr. Gerardo Velazco Castañón, Dr. Mario Alberto Garza Elizondo, Dr. Carlos Medina de la Garza.

Al Personal del Departamento de Inmunología de esta Facultad: Aracely, Lizzy, Betty, Martita Galindo, Paty, Francisco, Don Carlitos, el Sr. Santana, Vicente y Alejandro.

Al Personal de la Subdirección de Investigación y Estudios de Posgrado: Sra. Socorrito Valles, Sra. Normita Sánchez, Dra. Herminia Martinez R., Dra. Ma. Esthela Morales P.

A Don Manuelito, Don Juan y el Sr. Víctor, vigilantes del edificio donde se encuentra el Departamento de Inmunología.

A los señores J Trinidad Pérez R. y José S. Sanmiguel A. del Depto. de Fisiología de esta Facultad, por auxiliarme en la atención de los ratones.

A la Sra. S. Leticia Betancourt de Chaires, por realizar la impresión final de este trabajo.

A la QCB Adnana I. Pizaña (Depto. de Microbiología) por proporcionarme tan gentilmente la cárnara para radiación U.V. y el área para realizar el trabajo.

A la M.C. Raquel Ballesteros (Depto de Histologia) y a la M.C. Sachiko Leo Wong (Depto de Farmacología), por su amable disposición para fotografíar al microscopio cultivos de linfocitos.

A la Dra. María de los Angeles Castro Corona, por las incontables e invaluables muestras de compañerismo y amistad.

Al M.C. Ernesto Torres López, por compartir conmigo sus conocimientos sobre micetoma experimental en ratón, por su incansable amabilidad al llevar a cabo la lectura en el citómetro de flujo de más de 2,000 muestras.

A mis Compañeros: M.C. L. Isabel Pérez, M.C. Irma A. Martínez, M.C. Silvia Casillas, QCB Verónica López, M.C. Paula Cordero, M.C. Gloria Molina, M.C. Luis Edgar Rodriguez, Dra. Catalina Rivas, Dra. Anna Velia Vázquez, Dr. Lucio Vera, Dr. Angel Licón, por su valiosa amistad.

A mi Familia, especialmente a mi Madre Sra. Alma Cano Vda. de Ramos, por su incesante apoyo moral y material durante toda mi vida.

A Yavéh, mi Padre Dios, por la oportunidad de encontrarme en este momento.

Al Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología, por la beca-crédito que me proporcionó.

INDICE GENERAL

	CONTENIDO	Pagina
	RESUMEN	χv
	INTRODUCCION	1
	HIPOTESIS	15
	OBJETIVOS	16
	MATERIAL Y METODOS	18
	1. Material Biológico.	18
XY	ALERE FLAMMA Animales de Experimentación.	18
SI	1.2 Antigenos.	18
Ä	2. Obtención de los Autígenos de Nocardia brasiliensis Cepa	
	HUJEG-1.	18
1	2.1 Obtención de Suspensión Unicelular de N. brasiliensis	
	Cepa HUJEG-1.	1 15 16 18 18 18 18 18 18 19 LEÓN 19 19 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20
	2.1.1 Tinción de Kinyoun.	19
UN	IVERS 2.1.2 Micrométodo de Miles y Misra. E NUEVO LE	ÓN19
	2.1.3 Método de Vaciado en Placa.	198
	DIREC 2.1.4 Medición de la Turbidez E BIBLIOTECAS	20
	2.1.4.1 Densidad Optica.	20
	2.1.4.2 Nefelometría.	20
	2.2 Obtención de los Antigenos Particulados de N. brasiliensis	
	Cepa HUJEG-1.	20
	2.2.1 Obtención de N. brasiliensis Muerta por Calor.	20
	2.2.1.1 Determinación de Peso Seco y de Proteína en la	
	Dosis 10º UFC de Amígeno Particulado N. basiliensis	
	Muerta por Calor.	20
	2.2.1.2 Deslipidización del Antigeno Particulado N.	
	brasiliensis Muerta por Calor.	21

2.2.2 Obtención de N. brasiliensis Muerta por Radiación	
Ultravioleta.	21
2.3 Obtención de los Antígenos Solubles de N. brasiliensis Cepa	
HUJEG-1.	21
2.3.1 Extracto Celular Crudo.	21
2.3.1.1 Determinación de Proteína por el Procedimiento de	
Bradford.	22
2.3.1.2 Insolubilización del Extracto Crudo.	22
2.3.2 Fracción Inmunodominante (fID).	23
2.3.2.1 Calibración de la Columna con Sephadex G-100.	23
2.3.2.2 Electroforesis en Gel de Poliacrilamida.	24
ALERE FLAMMAM 2.3.2.2.1 Tinción de Coomassie.	24
2.3.2.2.2 Tinción Argéntica.	25
3. Determinación del Efecto de la Concentración y del Estado	
Físico de Antígenos de N. brasiliensis en las Respuestas	
Humoral y Celular Contra una Fracción Inmunodominante	
en Ratones BALB/c.	25
3.1 Inmunización de Ratones BALB/c.	25
3.2 Determinación del Efecto de la Concentración y del Estado Físico de Antígenos de N. brasiliensis en la Respuesta	ÓN (F
DIRECHUMOTAL GENERAL DE BIBLIOTECAS	26
3.2.1 Cuantificación por Enzimoinmunoanálisis (ELISA) de	
Anticuerpos Séricos Anti-fID de la Bacteria.	26
3.2.1.1 Obtención de Suero.	26
3.2.1.2 Desarrollo del ELISA.	26
3.3 Determinación del Efecto de la Concentración y del Estado	
Físico de Antígenos de N. brasiliensis en la Respuesta	
Celular.	27
3.3.1 Ensayo de Respuesta Proliferativa de Células de Bazo y	
de Ganglio Linfático Popliteo (GLP).	27
3.3.1.1 Obtención de Suspensiones de Células de Bazo y de	

GLP de Ratones.	27
3.3.1.2 Respuesta Proliferativa a Mitógenos y Antígenos, de	
Linfocitos de Bazo y de GLP de Ratones.	27
3.3.2 Análisis por Citometría de Flujo de las Poblaciones de	
Linfocitos TCD3+, TCD4+, TCD8+ y BCD45R+ de	
Bazo y de GLP de Ratones.	28
4. Análisis Estadístico.	29
RESULTADOS	30
1. Obtención de los Antígenos de N. brasiliensis Cepa HUJEG-1.	30
1.1 Antigenos Particulados.	30
VERTATIS 1.1.1 Obtención de Suspensión Unicelular de N. brasiliensis.	30
1.1.2 Obtención de los Antigenos Particulados N. brasiliensis	
Muerta por Calor y N. brasiliensis Muerta por Radíación	
Ultravioleta.	38
1.2 Obtención de los Antígenos Solubles Extracto Celular Crudo y	
Fracción Inmunodominante.	44
2. Determinación del Efecto de la Concentración y del Estado	
Físico de Antígenos de N. brasiliensis en las Respuestas	N
Humoral y Celular Contra una Fracción Inmunodominante	R
DIR Fen (Rationes BALB/c.FRAL DE BIBLIOTECAS	47
2.1 Respuesta Humoral. Respuesta de Anticuerpos Anti-fID de	
N. brasiliensis.	47
2.2 Respuesta Celular.	52
2.2.1 Respuesta Proliferativa.	52
2.2.1.1 Determinación de la Dosis Optima de fID para	
Inducir in vitro Respuesta Proliferativa de Linfocitos	
de Ratones Inmunizados con los Antígenos de N.	
brasiliensis.	52
2.2.1.2 Determinación de la Respuesta Proliferativa Anti-fID	
de N. brasiliensis, de Linfocitos de Bazo y de GLP	

de Ratones Primoinmunizados con las Diferentes	
Concentraciones de los Antígenos Particulados y	
Soluble de la Bacteria.	56
2.2.2 Fenotipo	61
2.2.2.1 Determinación de las Condiciones para el Análisis	
por Citometría de Flujo del Fenotipo de los Linfocitos	
de Bazo y de GLP de Ratones.	61
2.2.2.2 Efecto de los Antígenos Particulados.	65
2.2.2.2.1 Fenotipo de las Poblaciones de Linfocitos de	
Bazo y de GLP de los Ratones BALB/c	
Primoinmunizados con los Antígenos Particulados	
N. brosiliensis Muerta por Calor y N. brosiliensis	
Muerta por Radiación Ultravioleta.	65
2.2.2.2 Fenotipo de los Linfocitos de Bazo en Diferentes	
Tiempos Después de la Primoinmunización con	
Antigeno Particulado.	70
2.2.2.2.3 Fenotipo de los Linfocitos de Bazo Después del	
Estímulo Antigénico en Cultivo, en Diferentes	
Tiempos Posteriores a la Primoinmunización	ÓN
con Antigeno Particulado.	76
DIREC 2.2.2.2.4 Fenotipo de los Linfocitos de GLP, en Diferentes	
Tiempos Después de la Primoinmunización	
con Antígeno Particulado.	77
2.2.2.2.5 Fenotipo de los Linfocitos de GLP Después del	
Estímulo Antigénico en Cultivo, en Diferentes	
Tiempos Posteriores a la Primoinmunización	
con Antígeno Particulado.	77
2.2.2.3 Efecto del Antígeno Soluble.	83
2,2.2.3.1 Fenotipo de los Linfocitos de Bazo en Diferentes	
Tiempos Después de la Primoinmunización	

con Antígeno Soluble.	83
2.2.2.3.2 Fenotipo de los Linfocitos de Bazo Después del	
Estímulo Antigénico en Cultivo, en Diferentes	
Tiempos Posteriores a la Primoinmunización con	
Antigeno Soluble.	88
2.2.2.4 Análisis de la Población de Linfocitos TCD3+.	91
DISCUSION	92
CONCLUSIONES	104
BIBLIOGRAFIA	105
LISTA DE ABREVIATURAS	113
APENDICE	117
ALBER PLANMAN VERITATIS TO THE PLANMAN VERT	

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

	12.	Respuesta promerativa de uniocitos de bazo de ratones BALB/c, en	
		presencia de mitógeno.	54
	13.	Respuesta proliferativa de linfocitos de bazo de ratones BALB/c, en	
		presencia de la fID de N. brasiliensis.	55
	14.	Respuesta proliferativa anti-fTD de N. brasiliensis, de linfocitos de bazo y	
		de GLP de ratones BALB/c inmunizados con el antígeno particulado N.	
		brasiliensis muerta con calor.	58
	15.	Respuesta proliferativa anti-fID de N. brasiliensis, de linfocitos de bazo y	
		de GLP de ratones BALB/c inmunizados con el antigeno particulado N.	
		brasiliensis muerta con radiación U.V.	59
	16.	Respuesta proliferativa anti-fID de N. brasiliensis, de linfocitos de bazo	
		de ratones BALB/c inmunizados con el antígeno soluble (extracto crudo)	
SI		de la bacteria.	60
ERSI	17.	Registro de los niveles de ajuste de los detectores del citómetro de flujo.	62
	18.	Gráficas de puntos que muestran la localización de las poblaciones de	
P		linfocitos de bazo y de GLP de ratón, en el plano coordenado de análisis	
	1	del citómetro de flujo.	63
	19.	Hoja de reporte obtenida del citómetro de flujo.	64
UN	20.	Fenotipo de linfocitos de bazo de ratones BALB/c primoinmunizados con	N
		10 ³ UFC y con 10 ⁷ UFC del antigeno particulado N. brasiliensis muerta	R
	L	ORECCION GENERAL DE BIBLIOTECAS	66
	21.	Fenotipo de linfocitos de bazo y de GLP de ratones BALB/c	
		primoinmunizados con 109 UFC del antígeno particulado N. brasiliensis	
		muerta con calor,	67
	22.	Fenotipo de linfocitos de bazo de ratones BALB/c primoinmunizados con	
		103 UFC y con 107 UFC del antígeno particulado N. brasiliensis muerta	
		con radiación U.V.	68
	23.	Fenotipo de linfocitos de bazo y de GLP de ratones BALB/c	
		primoinmunizados con 109 UFC del antígeno particulado N. brasiliensis	
		muerta con radiación U.V.	69
	24,	Gráficas de puntos (citometría de flujo), que muestran los patrones	

		celulares de las subpoblaciones de linfocitos TCD3+, TCD4+, TCD8+ y	
		BCD45R+ de bazo de ratones BALB/c primoinmunizados con 103 UFC	
		de antígeno particulado.	72
	25.	Gráficas de puntos (citometría de flujo), que muestran los patrones	
		celulares de las subpoblaciones de linfocitos TCD3+, TCD4+, TCD8+ y	
		BCD45R+ de bazo de ratones BALB/c primoinmunizados con 107 UFC	
		de antígeno particulado.	73
	26.	Gráficas de puntos (citometría de flujo), que muestran los patrones	
		celulares de las subpoblaciones de linfocitos TCD3+, TCD4+, TCD8+ y	
		BCD45R+ de bazo de ratones BALB/c primoinmunizados con 109 UFC	
		de antígeno particulado.	74
Z	27.	Gráficas de puntos (citometria de flujo), que muestran los patrones	
SI		celulares de las subpoblaciones de linfocitos TCD3+, TCD4+, TCD8+ y	
ERSI		BCD45R+ de GLP de ratones BALB/c primoinmunizados con 10º UFC	
1		de antigeno particulado.	75
	28.	Fenotipos antes y después del reto antigénico en cultivo, de linfocitos de	
		bazo de ratones BALB/e primoinmunizados con 10 ³ UFC y con 10 ⁷	7
_		UFC del antigeno particulado N. brasiliensis muerta con calor.	79
U	29.	Fenotipos antes y después del reto antigénico en cultivo, de linfocitos de	
		bazo y de GLP de ratones BALB/c primoinmunizados con 109 UFC del	R
		antígeno particulado N. brasiliensis muerta con calor.	80
	30.	Fenotipos antes y después del reto antigénico en cultivo, de linfocitos de	
		bazo de ratones BALB/c primoinmunizados con 103 UFC y con 107	
		UFC del antígeno particulado N. brasiliensis muerta con radiación U.V.	81
	31.	Fenotipos antes y después del reto antigénico en cultivo, de linfocitos de	
		bazo y de GLP de ratones BALB/c primoinmunizados con 109 UFC del	
		antigeno particulado N. brasiliensis muerta con radiación U.V.	82
	32.	Fenotipo de linfocitos de bazo de ratones BALB/e primoinmunizados	
		con el antigeno soluble de N. brasiliensis.	86
	33.	Gráficas de puntos (citometría de flujo), que muestran los patrones	
		celulares antes del rete anticénico en cultivo, de les cubnobleciones de	

	linfocitos TCD3+, TCD4+, TCD8+ y BCD45R+ de bazo y de GLP de	
	ratones BALB/c primoinmunizados con diferente concentración de	
	antígeno soluble.	87
34.	Fenotipos antes y después del reto antigénico en cultivo, de linfocitos de	
	bazo de ratones BALB/c primoinmunizados con 5 y con 40	
	microgramos de antígeno soluble de N. brasiliensis.	89
35 .	Fenotipos antes y después del reto antigénico en cultivo, de linfocitos de	
	bazo de ratones BALB/c primoinmunizados con 100 y con 300	
	microgramos de antígeno soluble de N. brasiliensis.	90
36.	Esquema propuesto para relacionar algunos de los eventos inmunes	
	identificados en el hospedero en respuesta a la presencia de antigenos de	
	N. brasiliensis.	100
3		

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN BIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

LISTA DE TABLAS

TA	ABLA	Página
l.	Comparación de las técnicas de vaciado en placa (VP) y de Miles y Misra (MM) utilizadas en la cuantificación de unidades formadoras de colonias	
	de N. brasiliensis.	33
2.	Efecto de la radiación U.V. sobre la viabilidad de N. brasiliensis en	
	función del tiempo de tratamiento.	40
3	Efecto de la radiación U.V. sobre la viabilidad de N. brasiliensis en	
	función de la densidad celular.	41
4.	Efecto de la radiación U.V. sobre la viabilidad de N. brasiliensis en	
	función de la densidad y el volumen de la suspensión celular.	42
5.	Viabilidad de N. brasiliensis a los 25 días del tratamiento letal con	
7	radiación U.V.	43
6	Determinación de las condiciones básicas para la evaluación de la	
	respuesta proliferativa de células mononucleares de bazo de ratones	,
II	VBALBA IDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LE	EOS3
		(F
	DIRECCION GENERAL DE BIBLIOTECAS	

RESUMEN

Alma Isabel Ramos Cano Obtención del Grado: Enero de 1999

Universidad Autónoma de Nuevo León

Facultad de Medicina

Título del Estudio: EFECTO DE LA CONCENTRACION Y DEL ESTADO FÍSICO DE ANTIGENOS DE *Nocardia brasiliensis* EN LAS RESPUESTAS HUMORAL Y CELULAR CONTRA UNA FRACCION INMUNODOMINANTE EN RATONES BALB/c

Número de Páginas: 120

Candidato al Grado de Doctor en Ciencias con Especialidad en Inmunología

Area de Estudio: Inmunología

Propósito y Método del Estudio: Nocardia brasiliensis, agente etiológico de actinomicetoma, induce respuesta inmune mediada por anticuerpos y por células. En el presente trabajo se determinó en un modelo experimental la influencia de la dosis y del estado soluble o particulado del antigeno en la respuesta inmune. En la hipótesis de trabajo se planteó que el antigeno particulado induciria respuesta inmune, humoral y celular, mayor que el antigeno soluble, en forma dependiente de la dosis. Los antigenos soluble y particulados se obtavieron de la cepa HUJEG-1 de N. brasiliensis, se inmunizaron ratones BALB/c y se evaluó la respuesta inmune contra una fracción inmunodominante de la bacteria: nivel sérico de anticuerpos, respuesta proliferativa de linfocitos de bazo y de ganglio linfático y fenotipo TCD4+, TCD8+, BCD45R+.

Contribuciones y Conclusiones: Se estandarizó el procedimiento para cuantificar unidades formadoras de colonias de N. brasiliensis mediante el micrométodo de Miles y Misra y de la relación Densidad Optica/Densidad Celular, y se establecieron las condiciones para obtener la bacteria muerta por radiación U.V. Los cambios en pigmentación, hidrofobicidad y densidad celular no modificaron la antigenicidad de las bacterias radiadas. La cantidad de anticuerpos y su permanencia fueron dependientes de la concentración del antigeno particulado, pero a los 5 meses el nivel de anticuerpos fue semejante para los antígenos particulado y soluble. La magnitud de la respuesta de linfocitos fue dependiente directamente de la dosis del antigeno particulado pero solo durante la primera semana postimmunización, y fue igual en magnitud, y notablemente constante, en el curso de 5 meses independientemente de la cantidad y de la forma fisica del antigeno. Estos resultados aportan conocimiento esencial para el desarrollo de una vacuna que, además de proteger no desençadene los efectos secundarios asociados con las dosis altas de los antigenos particulados. El fenotipo de los linfocitos mostró dependencia de la forma física del antigeno y del tejido de origen de las células: En bazo, el antigeno particulado indujo el cambio mayor en la expresión de linfocitos TCD4+ (reducción en 50%) y el antígeno soluble en la de linfocitos BCD45R+ (incremento en 80%), en forma independiente de dosis de antigeno durante los primeros 30 días post-inmunización. En ganglio linfático solo el antigeno particulado en concentración alta estimuló respuesta apreciable: notable expresión temprana de linfocitos TCD8+ (incremento en 300%) que permaneció breve tiempo (7 días), aumento (en 80%) de la cantidad de linfocitos TCD4+ y reducción (en 42%) en la de finfocitos BCD45R+. Así, la respuesta inmune hacia Nocardia brasiliensis puede ser modulada por activación diferencial de subpoblaciones de linfocitos con antigenos solubles o particulados, en diferente concentración.

Firma del Asesor

Dr. Mario César Sálinas Carmona

INTRODUCCION

Los actinomicetos representan un conjunto de bacterias grande y diverso, ubicuos en la naturaleza. Como saprófitos del suelo participan en la descomposición del material orgánico y producen antibióticos y enzimas de valor industrial. Algunos son agentes de enfermedad en el hombre, los animales y las plantas. Aunque infrecuentemente reportados en la práctica clínica en el pasado, actualmente se reconocen como causa de morbilidad significativa que puede resultar en incapacidad y muerte, tanto en huéspedes inmunocomprometidos como en inmunocompetentes (1-7).

Los actinomicetos patógenos se han clasificado en 2 grupos generales, de acuerdo con la estructura química de su pared celular: aquéllos con pared celular "rara" (1), tipo IV, y los que carecen de tales componentes estructurales, a los primeros pertenece el género Nocardia. La pared celular tipo IV está compuesta de un péptidoglicano con ácido mesodiaminopimélico, un polímero de arabinosa-galactosa, ácidos micólicos complejos con longitud de cadena de 44 a 64 átomos de carbono, ácidos grasos saturados e insaturados, ácido 10-metil esteárico (tuberculoesteárico), fosfolipidos que incluyen difosfatidilglicerol, fosfatidiletanolamina, fosfatidilinositol y fosfatidilinositol-manósidos y, además, menaquinonas tetrahidrogenadas con 8 unidades isopreno o dihidrogenadas con 9 unidades isopreno. El porcentaje molar G+C del DNA está en el rango de 64 a 72 (1,3,4,7).

El género Nocardia y bacterias relacionadas, igual que los actinomicetos en general, son microorganismos saprófitos del suelo, donde desdoblan productos orgánicos complejos tales como celulosa, proteínas, polisacáridos, lipidos, parafinas y otras fuentes de carbono y energía. Es precisamente el suelo el reservorio principal de nocardias potencialmente patógenas para los seres vivos (1,3-5).

Algunas especies de Nocardia patógenas para el hombre se han detectado en polvo doméstico, arena de playa, tierra de jardin, agua de albercas y de la llave. Se han reportado como causa de infección en ganado bovino, en equinos, porcinos, caprinos, ovinos, en

diversos animales domésticos, silvestres y marinos. *N. asteroides* es la Nocardia patógena más comúnmente reconocida, aunque *N. brasiliensis* y *N. otitidiscaviarum* también se han recuperado de infecciones en muchas de estas especies animales (3-6).

Las nocardías ocurren como patógeno primario en población sana y como patógeno oportunista en individuos con factores predisponentes. Contrario a la percepción general de que las infecciones humanas por nocardías son raras, se presentan en todo el mundo con cierta frecuencia, son de diagnóstico dificil y por lo tanto de incidencia subestimada, afectan a múltiples órganos y tejidos, frecuentemente no responden a la terapia y producen una alta tasa de incapacidad y mortalidad (1-4).

No hay manifestaciones clínicas específicas o patognomónicas de las infecciones por Nocardia. La enfermedad puede variar desde un proceso autolimitado, benigno o subclínico, no diagnosticado, hasta una infección aguda, agresivamente destructora, fulminante. Puede presentarse como un absceso crónico, una infección fibronodular crónica, o más raramente como un granuloma (2-4,8). De acuerdo a la via de infección y subsecuente patología del huésped, las nocardiosis fueron agrupadas en 4 (ó 6 según Beaman) amplias categorías: nocardiosis pulmonar y sistémica, nocardiosis subcutánea y cutánea localizadas, infecciones linfocutáneas (o enfermedad esporotricoide) y actinomicetomas (3,4). En general la nocardiosis en cualquiera de sus formas se reconoce como una infección esporádica, adquirida en la comunidad, no obstante, las nocardiosis de origen hospitalario son cada vez más frecuentes, particularmente en pacientes inmunocomprometidos. Se han señalado como sitios de riesgo mayor las unidades de trasplante, de terapia oncológica y de enfermedades hepáticas, así como los quirófanos, almacenes y laboratorios de análisis clínicos (2-4).

Según Sandoval-Trujillo (1) tres especies de Nocardia causan la mayoría de las infecciones en el hombre. N. asteroides (al parecer más común en Estados Unidos y agente etiológico principal de las nocardiosis pulmonar y sistémica), N. brasiliensis (más frecuente en Brasil y México y agente causal predominante del micetoma actinomicósico) y N. otitidiscaviarum o N. caviae (generalmente asociada a nocardiosis extrapulmonar, y sin predilección geográfica aparente). McNeil (4) considera que N. transvalensis también es patógeno importante para el hombre. En general, las infecciones por N. asteroides parecen ser de prevalencia mayor en las regiones templadas mientras que las causadas por N. brasiliensis predominan en las áreas cálidas, tropical y subtropical (1-4.7).

Nocardia brasiliensis es una bacteria aerobia, no móvil, con forma esférica, ovoide o cocobacilar, que mide aproximadamente de 0.5 a 1µm de diámetro y hasta 20µm de longitud y que tiende a formar cadenas o filamentos de células que pueden semejar al micelio fúngico; típicamente es Gram positiva y parcialmente ácido-alcohol resistente. Las colonias de la bacteria pueden tener una apariencia de superficie lisa o completamente irregular (de roseta de maiz), con pigmento que varía del gris, al amarillo, al naranja según el metabolito sintetizado (carotenoides, o tipo melanina). Pertenece al Orden Actinomycetales, a la Familia Nocardiaceae, al Género Nocardia, con más de 30 especies descritas; de acuerdo con los actuales métodos de análisis taxonómico (composición de su pared celular en aminoácidos y azúcares de péptidoglicanos, en ácidos grasos, particularmente ácidos micólicos, menaquinonas y fosfolípidos, así como constitución de su DNA), tiene muchas características en común con miembros de los géneros Rhodococcus, Gardona, Tsukamurella, Mycobacterium y Corynebacterium (1,3-5,7).

El micetorna es la manifestación clínica tardía (semanas o meses, incluso años) de una infección resultado de la inoculación traumática repetida en la piel y tejido subcutáneo, de un actinomiceto, comúnmente N. brasiliensis en nuestro medio; usualmente afecta a las extremidades inferiores. El proceso inicia con lesión ulcerativa subcutánea, localizada, frecuentemente sin dolor, que tiende a la cronicidad y progresa lentamente a daño mayor, se caracteriza por nódulos subcutáneos que semejan tumefacción de expansión lenta, con deformidad y fistulas que exudan liquido viscoso seropurulento y serosanguíneo que generalmente contiene partículas granulares ("gránulos") macroscópicamente visibles, de tamaño (cercano a un mm de diámetro) y color variables, y células inflamatorias que rodean las colonias microscópicas del organismo infectante. El estudio histológico de la lesión muestra infiltración de polimorfonucleares (PMN) neutrófilos, de linfocitos y de fagocitos mononoucleares (MN) activados, así como fibroblastos que circunscriben la lesión (2,3,8,9).

Los micetomas, comúnmente progresivos, permanecen activos durante la vida del individuo causando tal daño que puede llegar a requerirse amputación del miembro afectado. No responden fácilmente a la quimioterapia y pueden resultar en significativo debilitamiento del paciente (2-4).

La incidencia mundial más alta de micetoma se localiza alrededor del Trópico de Cáncer, entre las latitudes 15°S y 30°N. Los países más afectados son India, Sudán, Senegal, Somalia,

Venezuela, Colombia, Brasil y México, entre otros (1,3-5). Según Beaman (3), de acuerdo con una estimación conservadora varios miles de personas cada año son infectadas con Nocardia en los Estados Unidos de Norteamérica y varios cientos de miles de infecciones ocurren en el mundo. En México se considera que el 98% de los micetomas es debido a actinomicetos, de los cuales el 86% corresponde a *N. brasiliensis*. Los estados de la República Mexicana con mayor reporte de casos son Morelos, México, Jalisco, Veracruz, Oaxaca, Michoacán, Guerrero, Hidalgo y Nuevo León (1,5).

El interés científico por la patología y la patogenia asociadas a *N. brasiliensis* es reciente. En 1888 Rabe introdujo la exploración experimental de la patogenia de *N. asteroides* en el perro; en 1891 Eppinger empleó conejos y cobayos y, en 1956 se iniciaron los estudios con *N. brasiliensis* en ratones y cobayos. No fue sino hasta hace 20-25 años que se comenzó a adquirir información confiable de los mecanismos de patogénesis y de immunidad del huésped en las infecciones por Nocardia (1,3,4). En los modelos animales se han reportado cepas de Nocardia notablemente virulentas, o resistentes a los agentes antimicrobianos así como condiciones de inmunosupresión o inmunodeficiencia del animal como factores predisponentes a la infección. También se tiene evidencia de resistencia natural del huésped animal a la enfermedad (3,4,9).

En ratones, la patogenia del micetoma por *N. brasiliensis* descrita por González-Ochoa en 1973, por Folb *et al.* en 1976 y por Ortiz-Ortiz y cols. en 1982 (1,9-13), comprende una respuesta inflamatoria inicial constituida predominantemente por infiltrado de leucocitos PMN. Una semana más tarde el sitio de inoculación (comúnmente cojinete plantar) muestra una reacción inflamatoria granulomatosa. Después de los 14 días aparece el micetoma característico con granuloma, pequeños abscesos con gránulos actinomicósicos, rodeados de numerosos granulocitos y restos celulares que forman un microabsceso. Los cortes histológicos revelan un anillo de histocitos y granulocitos que circunscriben el microabsceso y, en una tercera zona excéntrica un infiltrado inflamatorio que contiene macrófagos con abundante citoplasma granular, linfocitos y células epiteliales y plasmáticas.

Para la defensa del huésped contra la infección por Nocardia se han propuesto como esenciales tanto los efectores de resistencia innata como los de inmunidad adquirida específica (2-4,9,11-15).

Resistencia Innata. La piel constituye la barrera fisica primordial contra Nocardia.

Estos organismos al parecer son incapaces de desarrollar infecciones cutánea y subcutánea sin ruptura de la integridad de la piel; más aún, las nocardias no permanecen en la piel sana por periodos extensos. Se sugiere que el moco secretado en las superficies internas del cuerpo bloquea la adherencia de nocardias a las células epiteliales, y que las bacterias atrapadas son eliminadas por acción de los cilios de células epiteliales, mediante el estornudo y la tos. Los fluidos corporales (lágrimas, saliva, secreciones nasales, orina) proporcionan una acción de lavado y una fuente de diversos productos microbicidas. La flora bacteriana normal suprime el crecimiento de Nocardia mediante producción de sustancias inhibidoras, competencia por nutrientes, bloqueo de los sitios de adherencia y favorecimiento de la activación no específica de las células fagocíticas del huésped (1-4).

Una vez que las nocardias rompen las barreras fisicas y químicas del cuerpo encuentran fagocitos "profesionales", ésto es, neutrófilos y MN. A medida que la célula de Nocardia se vuelve adherente a la superficie, puede iniciar crecimiento, del cual, a su vez, resulta atracción de células fagocíticas. Si bien, las nocardias son fagocitadas con relativa facilidad, no siempre son destruidas (15-18) y, consecuentemente pueden desarrollarse especialmente dentro del macrófago. A medida que este proceso progresa se establece una respuesta inflamatoria con infiltración de PMNs, macrófagos y linfocitos; si la respuesta no es suficiente para impedir el crecimiento de Nocardia, se desarrolla una infección progresiva circunscrita a una lesión local, o diseminada (por via hemática comúnmente) que afecta otras regiones del cuerpo (2-4,15-18).

Si bien, todas las cepas de Nocardia son fagocitadas, aún en ausencia de componentes séricos (particularmente anticuerpos y complemento), su destino intracelular depende de características propias de la cepa microbiana, (tales como el grado de virulencia y las condiciones metabólicas en el momento de ocurrir la fagocitosis), así como de la célula huésped. Con N. asteroides se ha observado que las cepas virulentas crecen rápidamente dentro de los fagocitos (y ocurre destrucción del macrófago infectado), mientras que las cepas menos virulentas pueden morir dentro del fagocito (en tanto que las sobrevivientes crecen intracelularmente), y que cepas de baja virulencia, y avirulentas, comúnmente mueren después de la fagocitosis. Con algunas cepas de Nocardia la pared celular es dañada y estas bacterias pueden persistir por largos períodos dentro del macrófago (1-4). Se ha señalado que las bacterias virulentas son tóxicas para los fagocitos ya que; inhiben la fusión fagosoma-

lisosoma, bloquean o neutralizan la acidificación fagosomal y modulan el contenido enzimático lisosomal. Cepas menos virulentas manifiestan capacidad intermedia para alterar tales actividades del fagocito mientras que las relativamente avirulentas no lo hacen (2-4,15-20).

Por otra parte, se sabe que macrófagos de distintos sitios anatómicos difieren en sus interacciones con Nocardía. Así, las células de Kupffer de ratones no inmunizados muestran capacidad menor para la fusión fagosoma-lisosoma y permiten el crecimiento de cepas de Nocardia de virulencia alta e intermedia, en tanto que los macrófagos de peritoneo y de bazo expresan capacidad mayor para fagocitar las células microbianas, para la fusión fagosomalisosoma y para la actividad nocardicida. Las cepas de virulencia alta e intermedia también crecen dentro de los macrófagos alveolares, no así las cepas relativamente avirulentas. En cuanto a los neutrófilos de sangre periférica, aunque fagocitan facilmente células de Nocardia, las bacterias no son muertas, incluso las cepas virulentas crecen dentro de estas células huésped. De aquí se ha sugerido que los PMN retardan el crecimiento de Nocardia lo suficiente para permitir que los macrófagos se activen y muestren su capacidad microbicida contra la bacteria a través de los productos bacteriotóxicos del metabolismo oxidativo (radical superóxido, ión hidroxilo, oxígeno singulete y peróxido de hidrógeno), y la potente acción microbicida del haluro oxidado liberado durante la actividad de la mieloperoxidasa (2-4). Por lo tanto, para que el microorganismo crezca dentro del PMN debe ser capaz de bloquear, neutralizar o resistir el ambiente tóxico del neutrófilo. A este respecto se sugiere que cepas virulentas de N. asteroides que contienen altos niveles de catalasa citoplásmica y de una superóxido dismutasa (SOD) única asociada a superficie celular, y secretada, son protegidas por ambas enzimas de la muerte oxidativa por los PMN (20-22).

Inmunidad Adquirida anti-Nocardia. En humanos y en animales se han demostrado anticuerpos anti-Nocardia y respuesta de hipersensibilidad tardía hacia antigenos de la bacteria, después de infección por Nocardia, si bien su papel en la resistencia del huésped aún no es claro.

Respuesta Humoral. Diversos grupos de investigación, entre ellos nuestro laboratorio (14,24), han identificado inmunoglobulinas de los isotipos M, G y A, tanto en la infección experimental en animales como en la infección progresiva en humanos (2,3,13,14,23,24). Con estudios de inmunofluorescencia se han detectado anticuerpos en gránulos y células

plasmáticas de las lesiones de ratones infectados con N. brasiliensis a las 2 semanas y en suero a los 30-45 días post-infección (13,14). Sin embargo, la inmunización pasiva por inyección de sueros hiperinmunes a ratones no immunizados, no ha conferido protección significativa contra el reto con células virulentas de N. brasiliensis (24-26), ni ha mostrado, in vitro, actividades opsónica o microbicida significativas en presencia o ausencia de neutrófilos, monocitos, macrófagos o complemento (no obstante la presencia de depósitos de C3 en el grámulo) (3,4,10,15,24,25); y no solo esto, sino que se ha generado controversia, así, diversos reportes indican que los anticuerpos pueden incrementar la enfermedad nocárdica progresiva. En lesiones crónicas inducidas por Nocardia se han identificado cantidades elevadas de complejos antigeno-anticuerpo los cuales, se sugiere, exacerban la severidad y cronicidad de las lesiones y juegan algún papel en el extenso daño tisular característico (2,13,25,26). Así mismo, la presencia de anticuerpos fijadores de complemento a títulos altos en pacientes con micetoma por N. brasiliensis se ha asociado con lesiones tisulares más extensas, mala condición general y cronicidad, mientras que los títulos bajos se han detectado en pacientes con infección benigna (3,13,26). En ratones CBN (genéticamente deficientes en células B) en los cuales no se han identificado anticuerpos después de inmunización con células virulentas de N. asteroides, se ha demostrado mayor resistencia a la infección por Nocardia, que en ratones con respuesta humoral normal (2).

Ahora bien, puesto que se ha aislado un extracto de N. brasiliensis con efecto mitogénico y de activación policional para linfocitos B de ratón, al parecer independiente de linfocitos T (10,27,28), Beaman y McNeil (3,4) hacen notar que no obstante los títulos altos de anticuerpos que se encuentran en la recuperación de una infección o después de inmunización estándar, los anticuerpos realmente son escasos para el efecto que se pretende demostrar, y/o pueden estar dirigidos contra antígenos no relevantes a la virulencia o a la patogenicidad de la cepa de Nocardia de interés (3,4). Así, anticuerpos purificados para antígenos definidos de superficie celular, parecen ser protectores para el huésped: in vitro, IgG policional (de conejo) neutralizante de la actividad de SOD de Nocardia, incrementó en los PMN la muerte de células virulentas de N. asteroides, e IgM monoclonal (de ratón) neutralizante de la misma actividad, por transferencia pasiva aumentó la capacidad de los ratones para retardar el crecimiento de la bacteria (2,22).

Respuesta Celular. Contrario a las evidencias y opiniones sobre respuesta inmune

humoral y susceptibilidad o resistencia al desarrollo de nocardiosis y de micetoma, las evidencias y opiniones sobre la respuesta inmune mediada por células tienden a concordar en que la deficiencia en la inmunidad celular se acompaña de susceptibilidad mayor al desarrollo de nocardiosis y de micetoma progresivos. Los resultados de la investigación en diversos modelos animales indican que, así como para las bacterias y protozoarios intracelulares más conocidos, la inmunidad mediada por células es el mecanismo por el cual el huésped resiste la infección por Nocardias (2-4,11,12,15-19,26,29-32).

En 1953 González-Ochoa mostró que las Nocardias inducen no solo reacciones de hipersensibilidad inmediata, reportadas en 1943 por Drake y Henrici para N. asteroides, sino también de hipersensibilidad tardía (1-3); así mismo dió a conocer una prueba cutánea para el diagnóstico de micetoma por N. brasiliensis con la aplicación de antígenos que posteriormente utilizó en estudios epidemiológicos (1,3). A partir de 1963 los grupos de Bojalil-Jaber y de Dyson y Slack presentaron un conjunto de trabajos sobre la obtención de antígenos para el diagnóstico diferencial de micetoma (producido por N. brasiliensis) y de nocardiosis (por N. asteroides) mediante prueba cutánea de hipersensibilidad tardia (1-3), v en la década de los años 1970 Ortiz-Ortiz y cols. publicaron aportaciones semejantes para antigenos de Nocardia y de Mycobacterium (1,11,12). Los resultados de esta serie de trabajos fueron prácticamente los mismos: los antígenos obtenidos eran mezclas de proteínas, polisacáridos, lipidos y ácidos nucleicos, inadecuados para diferenciar infección no sólo entre las distintas nocardias, sino también entre Nocardia y Mycobacterium. Entre 1967 y 1972 Kingsbury y Slack dieron a conocer su estudio sobre la inducción de reacción de transformación blastoide de linfocitos de cobayos sensibilizados con N. asteroides, para lo cual utilizaron una nocardina (péptido activo con lípidos y carbohidratos) aislada de N. asteroides, que en altas concentraciones presentaba reacción cruzada con cepas de N. brasiliensis y de N. otitidiscaviarum (1). En 1992 Salinas, Vera y Welsh (5,14) reportaron la identificación de 3 proteínas inmunodominantes de N. brasiliensis y el aislamiento de 2 de ellas con las cuales Salinas, Casillas y Welsh (23) desarrollaron un ELISA para detectar la presencia de anticuerpos séricos anti-p24 y anti-p26 de N. brasiliensis, ensayo que se ha constituído en una prueba diagnóstica de micetoma por N. brasiliensis. Estos antigenos, que el mismo grupo ha demostrado son inmunodominantes en el ratón, el conejo y el hombre (23,24), se emplean en nuestro laboratorio para inducir la transformación blastoide de

linfocitos de ratones primoinmunizados con diversos antígenos de N. brasiliensis.

A partir de la década de los años 1980 los investigadores han empleado con mayor frecuencia el estudio de Leishmaniasis como sistema modelo para evaluar la respuesta inmune mediada por células en infecciones por microorganismos intracelulares. Si bien es cierto Leishmania no es una bacteria, sí es un microorganismo que en una etapa de su ciclo de vida ocurre como forma intracelular obligada y que, además, desencadena una patología muy semejante a aquéllas relacionadas con nocardias y micobacterias (16,18,33-36). Los resultados en esta línea de investigación evidencían la actividad no solo de la población celular T como un todo, sino la participación diferencial de las subpoblaciones T en las distintas etapas del proceso infeccioso, al parecer en estrecha dependencia de las características fisico-químicas de los estímulos antigénicos. Así, no solo las subpoblaciones TCD4+ y TCD8+ son selectivamente activadas, sino también las subpoblaciones CD4-1 y 2 (Th1, Th2) o bien, las CD8 citotóxicas o CD8 supresoras, manifestándose en cada caso efectos característicos sobre la patología del mismo proceso infeccioso, que varían desde el proceso autolimitante, curativo, hasta el no limitante, progresivo. Para algunos microorganismos (Plasmodium chabaudi chabaudi, P. falciparum, P. vinckei, Leishmania major, Listeria monocytogenes, M. tuberculosis, M. leprae y T. pallidum) el primer proceso se asocia con respuesta de células Th1 en tanto que el segundo lo está con la participación de células Th2 (15-19,32-38). A UTONOMA DE NUEVO LEON

Aunque no se conoce información tan específica para el caso particular del micetoma producido por N. brasiliensis, en ratones y en ratas deficientes en células T se ha demostrado la importancia de esta población celular para proteger contra la infección, aguda o crónica, por Nocardia y microorganismos relacionados: Animales deficientes en células T infectados con N. brasiliensis desarrollan infección diseminada grave y persistente, mientras que en los normales ocurre infección localizada de menor duración (2-4,26,29); con N. asteroides se demostró en roedores deficientes en linfocitos T, sometidos a transferencia adoptiva de subpoblaciones celulares T obtenidas de animales normales inmunizados, incremento en la capacidad del huésped para eliminar las cepas virulentas de la bacteria (2). Mediante microscopía electrónica se observó adherencia de células de Nocardia a la superficie de la membrana de linfocitos T de ratones inmunizados, y daño en el pared celular de la punto de contacto de la bacteria previo a la lisis bacteriana; este mecanismo de

muerte directa por células T mostró ser específico para el microorganismo sensibilizante, independiente de anticuerpos e incrementable por primoinmunización *in vitro* de los linfocitos con fragmentos de pared celular de Nocardia (2,32).

Con Rhodococcus equi, microorganismo muy relacionado filogenéticamente con Nocardia, se demostró la eliminación de las bacterias de bazo, higado y pulmones en el curso de 3 semanas en ratones normales, mientras que los atímicos fueron incapaces de hacerlo, y mediante agotamiento celular in vivo se mostró la participación de las subpoblaciones TCD4+ y TCD8+ en la eliminación de las bacterias. Se observó que al abatirse únicamente la subpoblación CD8+ ocurría un incremento marcado de unidades formadoras de colonias de la bacteria en hígado y en bazo, por lo cual se sugirió que esta subpoblación de células T pudiera jugar un papel más importante en la erradicación de Rhodococcus equi que las células CD4+ (4). Para Nocardia, las observaciones en pacientes con SIDA apuntan en la misma dirección. En una reciente revisión del tema (4) McNeil señala que a pesar de la severa inmunodeficiencia celular característicamente encontrada en las personas infectadas con VIH, las infecciones oportunistas por especies de Nocardia no son frecuentes en ellas, no obstante la ubicuidad de estos microorganismos, y propone que "mecanismos inmunes específicos no celulares pueden ser activos contra estas infecciones, como si la deficiencia en células TCD4+ favoreciera la resistencia contra la infección por Nocardia, así como la proporción mayor de linfocitos TCD8+, además de los macrófagos y los factores humorales". Ivanyi, en 1993, ha señalado que "mientras que las células CD4+ podrían ser la fuente principal de IFN gamma (como representante de la activación de macrófagos), las células CD8+ podrían lisar, en forma restringida por moléculas MHC clase I, a los macrófagos superinfectados refractarios y liberar su contenido bacteriano para ser sometido por los macrófagos recién reclutados de la médula ósea, y por lo tanto con nueva actividad bactericida. Alternativamente las células CD8+ podrían mediar la protección por un mecanismo no restringido por MHC con participación de mediadores humorales con blanco en los macrófagos" (17).

Por otra parte, las evidencias experimentales señalan que la actividad de las células T no ocurre aisladamente. Ensayos in vitro con macrófagos alveolares de conejos normales e inmunizados mostraron que los macrófagos solos, aún activados, no mataban a las células ingeridas de cepas virulentas de N. asteroides, y que la actividad más efectiva ocurría cuando los macrófagos activados eran incubados con células T primoinmunizadas, además de suero

inmune y material de revestimiento alveolar (4). Para Rhodococcus equi, Hietala y Ardans encontraron que la actividad bactericida de los macrófagos se incrementa en presencia de factores derivados de linfocitos de sangre periférica sensibilizados in vitro con antigenos de superficie del microorganismo (4). A este respecto, el papel que las citocinas en general, y las linfocinas en particular, desempeñan en la respuesta inmune subsiguiente a la exposición a Nocardia, se desconoce, pero las evidencias con otros microorganismos indican que es mediante citocinas que se activan y suprimen las funciones de las diversas poblaciones de células que participan en los mecanismos de inmunidad (39-45). En una revisión reciente sobre inducción de respuestas de células T CD4+ Th1 y Th2 Constant y Bottomly citan que, mediante estudios in vivo e in vitro se ha estimado que se requieren tan solo unos días después del contacto con el antígeno para que una célula precursora Th sea destinada hacia un fenotipo efector particular, Th1 o Th2 (46).

Por lo tanto, elementos diversos y específicos de la respuesta inmune mediada por células, son necesarios para controlar un cierto proceso infeccioso, de tal manera que su éxito depende tanto de las características microbianas como de la capacidad de respuesta del huéped al patógeno. Es creciente la evidencia experimental que apoya las propuestas de que un cierto número de contactos entre grupos químicos particulares de la célula microbiana y de las células efectoras de la inmunidad determina los fenómenos moleculares y celulares subsecuentes, así como el éxito o el fracaso en el control de un proceso infeccioso. En general se acepta que son factores que influyen en la progresión de enfermedad por exposición a Nocardia: las características fisicas, químicas y genéticas del microorganismo, su estado metabólico durante su permanencia en el huésped, su cantidad introducida al huésped y su via de entrada al mismo; la susceptibilidad del huésped en el momento de la exposición a la bacteria, durante la colonización y el desarrollo de la misma, así como la capacidad de respuesta inmune, genéticamente determinada, del huésped (1-4,9,15,20-22,25-32). Por lo tanto, la investigación actual de la relación huésped/parásito ha llamado la atención a reconsiderar que factores tan elementales como tamaño, estado físico, cantidad, naturaleza química y características biológicas de los microorganismos en general, o de un antigeno o de un determinante antigénico particular, no solo afectan, sino que determinan los mecanismos mediante los cuales las defensas inmunes y naturales del huésped interaccionan con el agente microbiano para su control y/o eliminación de los tejidos infectados (3,16-19,30-33,35,37-

61). Kjelström y Beaman para Nocardia (2,3), Nordmann et al. para Rhodococcus equi (3,4) y otros autores para diversos patógenos intracelulares (19,30,33,42,51,52,58) encontraron, en modelos animales, un hecho conocido desde el siglo pasado: que la vacunación con bacterias muertas o con algunos productos bacterianos confiere un grado de inmunidad menor, o no la confiere, con respecto a la vacuna de bacterias vivas. Por lo que respecta a las características físicas del antigeno, es clásico el ejemplo de la gamma-globulina como inmunógeno en su forma agregada o como tolerógeno en su forma soluble (51,52,58,59); así, un medio de uso común para tratar de incrementar la inmunogenicidad de un agente proteico es someterlo a calentamiento para favorecer la formación de agregados o bien, precipitarlo o adsorberlo a algún soporte para insolubilizarlo. Recientemente, durante la preparación de antigenos de Streptococcus mutans, Challacombe encontró que la immunización por ingestión de antigenos estreptocóccicos presentados como partículas (bacterias completas) inducía síntesis de anticuerpos secretorios y sensibilización sistémica, en tanto que en la forma soluble aunque inducía síntesis de IgAs provocaba tolerancia sistémica (61). Con antigenos de protozoarios en su forma nativa (particulados) y solubles, además de observarse este comportamiento variable en la respuesta de anticuerpos en función del estado fisico del antigeno, se ha hecho aparente una selectividad en la activación de las subpoblaciones T, CD4+ y CD8+ (49,50,57). Otras evidencias al respecto han sido publicadas en una revisión reciente por Constant y Bottomly (46).

El efecto de la dosis de antígenos ni a todas las especies receptoras, en virtud de que ocurren variaciones considerables en la respuesta inmune según la cantidad de antígeno, las características del mismo y de la especie receptora. Aunque comúnmente las concentraciones bajas inducen tolerancia y las dosis altas parálisis inmunológica, el efecto de dosis de antígeno no es directamente predecible. Así, con dosis bajas de algunos antígenos lejos de inducirse tolerancia se logra la formación de cantidades pequeñas de anticuerpos de gran afinidad y especificidad alta para su antígeno o bien, la estimulación preferencial de células T (58); también se ha reportado que una cantidad aparentemente pequeña de antígeno puede ser rica en epítopes inmunodominantes y ejercer un verdadero efecto estimulante (46). Por otra parte, una dosis alta de algún antígeno en lugar de conducir a parálisis inmunológica, puede inducir sintesis de anticuerpos de baja afinidad y especificidad, o bien, en el curso del tiempo puede

dar higar a una respuesta inmune efectiva (62). En 1964 Mitchinson demostró que la inyección repetida a ratones adultos de albúmina sérica de bovino (ASB) en dosis inferiores a las inmunogénicas, podía provocar estado de tolerancia; resultados similares se observaron con seroalbúmina humana en conejo y con flagelina en ratón (58). Por su parte, Mond y cols. en un esquema de inmunización de una sola dosis de gamma-globulina bovina dinitrofenilada (DNP-BGG) encontraron que si bien la afinidad del anticuerpo era inversamente proporcional a la dosis de antigeno empleada, la afinidad mejoraba con el tiempo de manera que las dosis mayores de antigeno finalmente resultaban en cantidades importantes de anticuerpos de alta afinidad en comparación con las dosis más pequeñas (62-64). Parish y Liew al primoinmunizar ratas con dosis altas de flagelina indujeron respuestas humorales mientras que con dosis bajas despertaron inmunidad mediada por células (46). Bretscher et al. por invección de ratones BALB/c con una cantidad pequeña (10^2 unidades) del parásito L. major indujeron respuesta de hipersensibilidad tardía que disminuía al aumentar el número de parásitos (106) (46). Desde la década de los años 1970 Unanue identificó una relación directa entre la captación de antigeno por el sistema fagocítico y el grado de la respuesta inmune, de manera que cambios en la molécula antigénica que aumentaban o disminuian la captación del antigeno por los fagocitos, resultaban en respuesta inmune superior o inferior respectivamente (65). Los trabajos de glicosilación de antigenos y de identificación de los receptores respectivos en las células presentadoras de antígeno (CPA), confirmaron los hallazgos de Unanue y permitieron a los autores concluir que una dosis pequeña de un antigeno rico en grupos que facilitan la fagocitosis puede ejercer el mismo efecto que una dosis mayor con un número menor de grupos de reconocimiento por las CPA (46,57,66). Por otra parte, con el descubrimiento de las linfocinas un nuevo efecto se ha asociado a dosis de antigeno; Seder y Paul en su revisión sobre adquisición de un fenotipo productor de linfocinas por células TCD4+ (45), citan que la dosis de antígeno es un factor que influye en la determinación del fenotipo celular productor de un cierto patrón de linfocinas, particularmente en las células TCD4+ tipos 1 y 2.

Por lo tanto, no hay una cartidad fija, predeterminada, de antígeno soluble o particulado para todos los potenciales inmunógenos, menos aún para los diferentes sistemas inmunocompetentes. Recientemente se ha propuesto, con base en la evidencia experimental, que el concepto de dosis debe referirse a la cantidad del epítope que al cubrir un número

crítico de receptores químicamente específicos desencadena la respuesta total de la célula de interés (61).

Dadas, la importancia clínica de *N. brasiliensis* como agente etiológico de micetoma actinomicósico en el hombre y la escasa información sobre la bacteria y su huésped, en el contexto previamente expuesto, en el presente trabajo de tesis se propuso evaluar el efecto que la dosis de antígeno y la forma fisica, soluble o particulada, del mismo ejercen sobre la capacidad de producción de anticuerpos anti-*N. brasiliensis* circulantes en sangre, sobre la capacidad de respuesta de linfocitos hacia la bacteria y sobre el fenotipo de tales linfocitos, en un modelo experimental, ratones BALB/c.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN ©
DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

HIPOTESIS

LOS ANTIGENOS PARTICULADOS DE Nocardia brasiliensis,
BACTERIAS COMPLETAS, INDUCEN MAYOR RESPUESTA
INMUNE TANTO HUMORAL COMO CELULAR,
QUE EL ANTIGENO SOLUBLE, EN FORMA
DEPENDIENTE DE LA DOSIS

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN ©
DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

DETERMINAR LA INFLUENCIA DE LA DOSIS Y DEL ESTADO SOLUBLE

O PARTICULADO DEL ANTIGENO EN LA RESPUESTA INMUNE

CONTRA UNA FRACCION INMUNODOMINANTE DE

Nocardia brasiliensis

EN UN MODELO EXPERIMENTAL

UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

OBJETIVOS ESPECIFICOS

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

- 1. Obtener los Antigenos de N. brasiliensis.
 - 1.1 Particulados:
 - 1.1.1 N. brasiliensis Muerta por Calor.
 - 1.1.2 N. brasiliensis Muerta por Radiación U.V.
 - 1.2 Solubles:
 - 1.2.1 Extracto Celular Crudo (EC)
 - 1.2.2 Fracción Inmunodominante (fID)
- 2. Cuantificar la Respuesta de Anticuerpos anti-fID en el Suero Proveniente de

Ratones BALB/c, a Diferentes Tiempos de la Immunización con las Distintas Dosis de los Antígenos Soluble y Particulados de N. brasiliensis.

- 3. Determinar la Dosis Optima de fID para Inducir *in vitro* la Respuesta Proliferativa de Linfocitos Provenientes de Ratones BALB/c Inmunizados con los Antigenos Soluble y Particulados de *N. brasiliensis*.
- 4. Estudiar la Cinética de la Respuesta Proliferativa de Linfocitos de Bazo y de Ganglio Linfático Popliteo Provenientes de Ratones BALB/c Inmunizados con Diferentes Dosis de los Antígenos Soluble y Particulados de N. brasiliensis.
- 5. Identificar, Antes y Después del Reto Antigénico in vitro, las Poblaciones de Linfocitos TCD4+, TCD8+ y BCD45R+, Provenientes de Ratones BALB/c Inmunizados con Diferentes Dosis de los Antigenos Soluble y Particulados de N. brasiliens

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

MATERIAL Y METODOS

1. Material Biológico.

- 1.1 Animales de Experimentación. Se utilizaron ratones cepa BALB/c, hembras y machos de 12 a 16 semanas de edad, del bioterio del Depto. de Inmunología de la Facultad de Medicina de la UANL, derivados a su vez de la cepa BALB/c de los Institutos Nacionales de Salud de los Estados Unidos de Norteamérica (NIH, Bethesda MD). Fueron alimentados ad libitum con agua y nutricubos para roedores.
- 1.2 Antígenos. Los antigenos fueron obtenidos de subcultivos de la cepa "Hospital Universitario José Eleuterio González-1" (HUJEG-1) de N. brasiliensis. La cepa se aisló de las lesiones de un paciente con micetoma dorsal, se identificó mediante pruebas bioquímicas en el Depto. de Microbiología del mismo Hospital y fue confirmada por la Dra. June Brown en los Centros de Control de Enfermedades de los Estados Unidos de Norteamérica (CDC, Atlanta GA). La cepa se conserva en nuestro laboratorio mediante pases en agar-dextrosa Sabouraud (Bioxon).

2. Obtención de los Antígenos de N. brasiliensis cepa HUJEG-1.

2.1 Obtención de Suspensión Unicelular de N. brasiliensis cepa HUJEG-1 (67). Con colonias de N. brasiliensis cepa HUJEG-1 conservada en medio de cultivo agardextrosa Sabouraud se inoculó caldo infusión cerebro corazón (BHI, DIFCO), en volúmenes de 30ml contenidos en matraces Erlenmeyer de 125ml de capacidad. Después de 48 horas de incubación a 37°C, en agitación continua (Dubnoff Metabolic Shaking Incubator, GCA/Precision Scientific), se transfirió el contenido de los matraces a tubos cónicos de 50ml de capacidad, se recuperó la masa bacteriana por centrifugación durante 10 min a 1500xg (centrifuga Beckman modelo TJ-6), se lavó con solución salina estéril (s.s.e., cloruro de sodio 0.85% p/v) y se disgregó con agitador de vidrio. Con alícuotas de 0.2ml de esta suspensión bacteriana se inocularon volúmenes de 30ml de BHI contenidos en matraces Erlenmeyer de 250ml de capacidad; después de un período de

incubación igual al anterior, se lavó la biomasa con s.s.e., se resuspendió con 10ml de s.s.e. y se disgregó a nivel unicelular mediante 4 pases en homogenizador Potter-Elvejhem. Se comprobó el grado de disgregación mediante observación al microscopio de luz (con objetivo 100x) de una alícuota teñida según el procedimiento de Kinyoun (68). Por otra parte, se estimó densidad celular de la suspensión de N. brasiliensis por determinación del número de Unidades Formadoras de Colonias (UFC) por el micrométodo de Miles y Misra (69) y por medición de turbidez (densidad óptica) a 325nm (espectrofotómetro Beckman modelo DU-6).

Todo el trabajo se efectuó en esterilidad y los productos de desecho, sólidos y líquidos, fueron esterilizados antes de ser reutilizados o eliminados.

- 2.1.1 Tinción de Kinyoun (68). En un portaobjetos se preparó una extensión de la suspensión de N. brasiliensis, y se fijó con calor suave; una vez a la temperatura ambiente, se cubrió con carbol-fuesina de Kinyoun (ver apéndice), durante 5 min. Se eliminó el exceso de colorante, se cubrió con etanol (Baker) al 50% e inmediatamente se lavó con agua. Se decoloró con ácido sulfurico (CTR) al 1% (en agua) y se lavó inmediatamente con agua. Para contrateñir se cubrió con solución de azul de metileno (ver apéndice), durante un minuto y se lavó con agua. Se dejó secar al ambiente y se examinó con objetivo 100x (microscopio Karl Zeiss).
- 2.1.2 Micrométodo de Miles y Misra (69). Con alicuotas de la suspensión unicelular de N. brasiliensis se prepararon diluciones seriadas 1:10, en s.s.e. En la superficie de una placa de agar granulado (BBL) 2% p/v en BHI se depositaron 3 alicuotas de 20µl de cada una de las diluciones de la bacteria, en cada placa 2 muestras (diluciones) distintas. Después de 3 días de incubación a 37°C (Incubadora Microbiológica J.M.Ortiz, México), se registró el número de UFC presentes en cada alicuota (con ayuda de un cuenta colonias Quebec Darkfield, Reichert-Jung) y se estimó la cantidad de UFC/ml por multiplicación del número promedio de colonias desarrolladas en las 3 alicuotas de una misma dilución por 50 (factor de volumen de muestra) y por el factor de dilución.
- 2.1.3 Método de Vaciado en Placa (70). De una suspensión unicelular de N. brasiliensis se prepararon diluciones seriadas 1:10, en s.s.e. En caja Petri estéril se

mezclaron, con la mayor homogeneidad posible, un ml de una dilución de la bacteria y 18ml de agar-BHI líquido; lo mismo se hizo con cada una de las restantes diluciones de la serie. Una vez solidificado el medio las placas fueron incubadas a 37°C por 3 días. El número de colonias en cada placa se contó con ayuda de un cuenta-colonias (Quebec Darkfield Colony Counter, Reichert-Jung), y la cantidad de UFC/ml se determinó por multiplicación del número promedio de colonias desarrolladas en una superficie de un cm² por el área de la placa utilizada.

2.1.4 Medición de la Turbidez.

- 2.1.4.1 Densidad Optica. Se determinó la longitud de onda de máxima densidad óptica (D.O.) de las suspensiones de N. brasiliensis con un volumen de 3ml de una dilución 1.100 en s.s.e. de una suspensión unicelular de la bacteria, recién obtenida, se registraron sus valores de D.O. a diferentes longitudes de onda en el rango de 300 a 800nm. Posteriormente las determinaciones de D.O. de las distintas diluciones de las suspensiones de N. brasiliensis se efectuaron a 325nm, longitud de onda de mayor D.O.
- 2.1.4.2 Nefelometría. De una suspensión unicelular de N. brasiliensis se preparó en s.s.e. una serie de diluciones 1:10, desde 1:10 hasta 1:10. De cada dilución se transfirieron volúmenes de 700µl a celdas del nefelómetro (Nefelómetro Laser, Behring), para medir la turbidez de la suspensión celular en función del voltaje registrado por el nefelómetro.

2.2 Obtención de los Antigenos Particulados de N. brasiliensis cepa HUJEG-1.

- 2.2.1 Obtención de N. brasiliensis Muerta por Calor (24). Alicuotas de suspensión unicelular de la bacteria de densidad celular conocida fueron sometidas a el autoclave (NAPCO modelo 9000-D), 121°C, 15lb/pulg², 20 min. La ausencia de viabilidad (prueba de esterilidad) se determinó mediante cultivo de muestras tratadas y control, tanto en medio sólido (agar-BHI) como líquido (caldo BHI), immediatamente después del tratamiento y cada 5 dias durante un mes.
- 2.2.1.1 Determinación de Peso Seco y de Proteina en la Dosis 10º UFC de Antigeno Particulado N. brasiliensis Muerta por Calor. En recipientes de papel aluminio, de

peso conocido (llevados a peso constante por calentamiento a 90°C durante 2 horas), se colocaron alícuotas de 100µl de paquete de células de *N. brasiliensis* muerta por calor, que contenían 3.307x10° UFC de la bacteria, y se sometieron a tratamiento para determinación de peso seco: calentamiento a 90°C por períodos de 2 horas hasta obtener peso constante. En fracciones de este producto se llevó a cabo la determinación de proteínas totales por el método de Bradford (71).

- 2.2.1.2 Deslipidización del Antígeno Particulado N. brasiliensis Muerta por Calor. La suspensión unicelular de N. brasiliensis fue sometida a extracción sucesivamente con etanol/éter etilico 1:1, 1:2 y 1:3 (sección 2.3.1 de material y métodos); se dejó secar a la temperatura ambiente.
- 2.2.2 Obtención de N. brasiliensis Muerta por Radiación Ultravioleta. suspensiones unicelulares de N. brasiliensis de diferente densidad celular se probaron varias condiciones de tratamiento tales como tiempo de radiación, densidad y volumen de la suspensión de células de la bacteria; el efecto de la radiación se estimó por comparación a simple vista del desarrollo, en medio sólido, de colonias de la bacteria en muestras radiada y no radiada, asignándose 5+ al desarrollo del control, muestra no radiada (tablas Nos.2-5). Se definió el siguiente procedimiento: alícuotas de suspensión unicelular de la bacteria con densidad celular en el rango de 1.5 a 2.0 unidades de D.O. a 325nm, se dispersaron en el fondo de recipientes de boca ancha con formación de una capa rectangular de líquido de 2-3mm de espesor; los recipientes, sin tapa, fueron colocados en una cámara para radiación U.V. (Salones de Belleza y Equipos, S.A., México), 8.5cm abajo de la lámpara (lámpara cilindrica de 22 watts, de 40.5cm de longitud y 2,2cm de diámetro), emisora de longitud de onda entre 250 y 265nm. Las suspensiones celulares fueron radiadas en estas condiciones durante 90 min a fin de obtener 100% de muerte celular. La ausencia de viabilidad se determinó mediante cultivo de muestras de la suspensión radiada, en medios sólido (agar-BHI) y líquido (caldo-BHI) en diferentes tiempos después del tratamiento, durante un mes.
- 2.3. Obtención de los Antigenos Solubles de N. brasiliensis cepa HUJEG-1.
- 2.3.1 Extracto Celular Crudo (E.C.) (67). Con la suspensión unicelular de N.

brasiliensis se inoculó caldo BHI contenido en matraces Erienmeyer de un litro, 400µl de suspensión bacteriana/160 ml de BHI estéril. La incubación se llevó a cabo a 37°C por 7 días, en condiciones estacionarias. Concluido el período de desarrollo del cultivo, la biomasa se cosechó en embudo Büchner, sobre papel filtro previamente pesado y esterilizado; ahi mismo se lavó con agua destilada estéril, a temperatura de 40-45°C. En seguida se deslipidizó suspendiéndola en exceso, primero de etanol-éter etilico (Baker) 1:1, en seguida 1:2 y finalmente 1:3; cada mezcla de solventes se agregó cuantas veces fue necesario para que el extracto respectivo resultase incoloro. Se dejó secar en el mismo embudo, cubierto con una delgada película de plástico perforada, y finalmente se transfirió en el papel filtro a desecador a vacío. En mortero estéril, la biomasa seca se mezcló con un volumen igual de polvo de vidrio estéril y se sometió a trituración y pulverización durante 90 min. El producto fue mezclado en matraz Erlenmeyer de 250ml con amortiguador Tris-HCl (Sigma) 10mM, Acetato de magnesio (Mallinckrodt) 10mM, pH 7.4, en una relación de 15ml de amortiguador por cada gramo de peso seco; se dejó en agitación a 4°C durante 12 horas. Se centrifugó en tubos cónicos de 50ml durante 30 min a 1500xg (centrifuga Beckman TJ-6), se recuperaron los sobrenadantes (extractos) y los sólidos fueron sometidos una vez más al mismo proceso de extracción. Los extractos fueron centrifugados a 144,000xg (rotor tipo 70Ti, ultracentrifuga Beckman L8-60M) durante 3 horas a 4°C. En seguida el extracto fue dializado (membrana Sigma 250-90, 12-14 kDa) contra agua por 12 horas a 4°C y liofilizado (Freeze Mobile 12 VirTis. Gardiner NY). La determinación de la concentración de proteinas se realizó mediante el procedimiento de Bradford (71).

2.3.1.1 Determinación de Proteína por el Procedimiento de Bradford (71). Un estándar de albúmina sérica de bovino (Sigma) de concentración un mg/ml de agua, fue diluído 1:50. Se construyó una curva de calibración con concentraciones del estándar de proteína de 2 a 18 µg/ml, que se llevaron a un volumen final de 500µl con agua y que se hicieron reaccionar con 500µl de reactivo de Bradford (ver apéndice). Transcurridos 30 mín a temperatura ambiente se registró la absorbancia a 595nm.

2.3.1.2 Insolubilización del E.C. (72,73). A 10mg de proteína de E.C. disueltos en un

ml de PBS 0.1M, pH 7 (ver apéndice), se les mezcló poco a poco 120µl de glutaraldehido 25% (Sigma) y se dejó en reposo a temperatura ambiente durante 24 horas. Se lavó con PBS 0.1M, pH7 por centrifugación a 3200rpm durante 20 min, se incubó con PBS/glicina (Sigma) 200mM durante una hora en agitación, se lavó en PBS y se resuspendió en el volumen adecuado de s.s.e. para aplicarse en el protocolo de inmunización.

2.3.2 Fracción Immunodominante (fID) (67). En este trabajo llamamos fID al extracto de N. brasiliensis enriquecido en el antígeno inmunodominante, previamente (23,24,67) denominado extracto semipurificado. Para obtener la fID, 50mg de proteína (Bradford) de E.C. de N. brasiliensis disueltos en 12ml de PBS 0.1M, pH 7.2, fueron transferidos a matraz Erlenmeyer de 50ml en hielo donde se mezcló gota a gota y en agitación constante, con un volumen igual de sulfato de amonio (Baker) saturado, pH 7.2. Después de 30 min en agitación, a 4°C, la mezcla se centrifugó a 3200 pm por 30 min y se dializó el sobrenadante (SN) contra solución salina isotónica (s.s.) hasta eliminar sulfato de amonio (prueba con cloruro de bario); se estimó cantidad de proteína por Bradford, se dializó y luego se liofilizó. El SN liofilizado se resuspendió en un ml de PBS 0.1M, pH 7 2 y se incubó por 2 horas a 37°C con DNasa L un µg de enzima por mg de proteína (DNasa L EC 3.1.21.1 de páncreas de boyino, Sigma). Concluida la digestión con DNasa se centrifugó a 3200rpm por 5 min y el SN se dializó contra agua, por 24 horas a 4°C, se mezcló con glicerol (concentración final 5% v/v, Sigma) y se centrifugó a 3200rpm por un min. El SN se aplicó a columna de Sephadex G-100, previamente calibrada, de donde fue eluído con PBS 0.1M, pH 7.2 a una velocidad de flujo de 0.5ml/min; se colectaron fracciones de 2ml, en las cuales se midió absorbancia a 280nm, se cuantificó proteína por Bradford y se efectuó análisis electroforético en geles de poliacrilamida en gradiente de concentración (10-18%T) y en condiciones desnaturalizantes (SDS-PAGE) para seleccionar las fracciones que contenían fID de N. brasiliensis. Tales fracciones se mezclaron, se estimó concentración de proteina (Bradford), se dializaron y se liofilizaron.

2.3.2.1 Calibración de la Columna con Sephadex G-100 (67). Una columna de vidrio (Wheaton Scientific) de 23 cm de longitud y 2.5 cm de diámetro interno (volumen

de 112.90ml) se empacó con Sephadex G-100 (límite de exclusión para proteinas 150kDa de peso molecular promedio, Pharmacia Fine Chemicals), previamente hidratado y estabilizado con PBS 0.1M, pH 7.2. Se determinó volumen vacío (Vo) de la columna por aplicación de dextrán azul (peso molecular 2,000kDa, Sigma), así como volumen de elución (Ve) de 3 estándares de peso molecular: Citocromo c (12.4kDa, Sigma), Anhidrasa carbónica (29kDa, Sigma), Alcohol deshidrogenasa (150kDa, Sigma).

2.3.2.2. Electroforesis en Gel de Poliacrilamida (67). La electroforesis se llevó a cabo en geles de poliacrilamida de acuerdo al sistema discontinuo de Laemmli (74) con las modificaciones siguientes: Se utilizó gel concentrador al 5%T, 2.7%C y gel de separación en gradiente 10-18%T, 2.7%C (ver apéndice); los geles fueron construídos en los moldes del equipo de electroforesis Mini-Protean II (BIO RAD) con ayuda del formador de gradiente BIO RAD modelo 385, y pre-corridos a 50 volts por 20 min (fuente de poder BIO RAD modelo 1000/500). Como amortiguador de corrimiento se utilizó Glicina 192mM, Trizma base 25mM, SDS 0.1% p/v, pH 8.3 (reactivos Sigma). Las muestras (volúmenes no mayores de 40µl) se mezclaron en proporción 3.1v/v, con amortiguador de muestra 4x que contenia SDS y 2-mercaptoetanol (ver apéndice) y se sometiron a calentamiento en agua a ebullición por 2 minutos, los marcadores de peso molecular (7H, Sigma) sólo por un minuto; en seguida fueron aplicadas en el gel (precorrido), se agregó el amortiguador de corrimiento (ver apéndice) y la electroforesis se efectuó a 80 volts durante una hora y luego a 150 volts por 3.5 horas, corrimiento de la muestra en el gel concentrador y en el gel de separación respectivamente. Una vez retirado el gel de su molde fue revelado con azul de Coomassie y/o con tinción argéntica. La banda correspondiente a la IID de N. brasiliensis fue identificada con referencia a los marcadores de peso molecular: Albúmina sérica bovina 66kDa, Ovalbúmina 45kDa, Gliceraldehido-3P deshidrogenasa 36kDa, Anhidrasa carbónica 29kDa, Tripsinógeno 24kDa, alfa-Lactalbúmina 14kDa (reactivos Sigma).

2.3.2.2.1 Tinción de Coomassie (67). Se sumergió el gel en azul de Coomassie R (azul de Coomassie R, Sigma, al 0.1% p/v en metanol, Baker, 40% v/v, ácido acético, Baker, 10% v/v), durante 30 min en movimiento suave. Se retiró el colorante y se agregó

solución para desteñir (metanol 40% v/v, ácido acético 10% v/v) en cantidad suficiente para eliminar el exceso de colorante. Finalmente se transfirió a agua destilada.

2.3.2.2.2 Tinción Argéntica (67). Se sumergió el gel en solución fijadora (metanol 50% v/v, ácido acético glacial 12% v/v) durante 20 min. Se retiró la solución fijadora y se efectuaron 3 lavados de 10 min cada uno, con etanol 10% v/v, ácido acético glacial 5% v/v. Se colocó en solución oxidante (dicromato de potasio 3.4mM, ácido nútrico 3.22mM) durante 5 min y se lavó 3 veces, 10 min cada vez, con agua. Se sumergió en solución de nitrato de plata (AgNO₃ 12mM en agua) inicialmente durante 5 min en presencia de luz intensa y posteriormente 25 min en presencia de luz normal. Se retiró la solución de plata y se agregó solución reveladora (carbonato de sodio 0.28M, formol 0.125ml, disueltos y aforados a 250ml de agua) en presencia de luz intensa hasta aparición de las bandas; rápidamente se retiró la solución reveladora y se añadió ácido acético 1% v/v para detener la reacción.

Los geles fueron conservados en glicerol (Sigma) 10% v/v o bien, deshidratados (secador de geles Ephortec).

- 3. Determinación del Efecto de la Concentración y del Estado Físico de Antígenos de Nocardia brasiliensis en las Respuestas Humoral y Celular Contra Una Fracción Inmunodominante en Ratones BALB/c.
- 3.1 Inmunización de Ratones BALB/c. En todos los casos la vía de administración del antigeno fue subcutánea, en un cojinete plantar trasero, aplicándose cada antigeno por una sola ocasión. Los ratones no recibieron tratamiento especial ni antes ni después de la inmunización.

Los antigenos y sus dosis fueron:

- a. N. brasiliensis muerta por calor, 10³, 10⁷, 10⁹ UFC/70 μl s.s.e. Se immunizaron 30 ratones con cada una de las dosis y en cada muestreo (a los 7, 15, 30, 90 y 150 días post-immunización) se procesaron 5 ratones de cada dosis.
- b. N. brasiliensis muerta por radiación U.V., 10³, 10⁷, 10⁹ UFC/70 μl s.s.e. Se procedió igual que con la bacteria muerta por calor.

c. E.C. de N. brasiliensis, 5, 40, 100 y 300µg de proteína/60 µl s.s.e. Se procedió igual que con los 2 antígenos anteriores.

Cada grupo en tratamiento tuvo un grupo control (además del tiempo cero): ratones sin tratamiento inyectados con 70µl de s.s.e. (s.c. en cojinete plantar trasero).

- 3.2 Determinación del Efecto de la Concentración y del Estado Físico de Antigenos de Nocardia brasiliensis en la Respuesta Humoral.
- 3.2.1 Cuantificación por ELISA de Anticuerpos Séricos anti-IID de la Bacteria (67).
- 3.2.1.1 Obtención de Sucro. De ratones inmunizados y sin inmunizar (inyectados con s.s.e.), se extrajo sangre mediante punción cardiaca, los días asignados por el protocolo de muestreo; el sucro se obtuvo por centrifugación a 1500xg por 5 min y se conservó a -20°C hasta su análisis.
- 3.2.1.2 Desarrollo del ELISA. La fID (fracciones p24 y p26) de N. brasiliensis se unió a placas de poliestireno (pozos fondo plano de 300µl de capacidad, Costar EIA-RIA), mediante la adición a cada pozo de reacción de 0.5µg de proteína de fID en 200µl de amortiguador de acetatos pH5 (ver apéndice) e incubación por 24 horas a 4°C; se lavó con PBS-tween (ver apéndice) 3 veces, 10 min cada vez.

La placa con el antigeno fID, después del último lavado (inciso anterior), recibió 200μl/pozo de solución bloqueadora (ver apéndice) y se incubó a 37°C por 2 horas. Se lavó con PBS-tween, a temperatura ambiente, por 3 veces (2 durante 5 min cada una y la tercera durante un minuto). Se adicionó a cada pozo de reacción 200μl de suero de ratón en estudio diluido 1:50 con solución bloqueadora y se incubó a 37°C durante una hora. Se lavó con PBS-tween por 5 veces (2 durante 5 min cada una y 3 de un min cada una). Se agregó a cada pozo de reacción 200μl de antisuero conjugado a peroxidasa (ver apéndice) y se incubó a 37°C por una hora. Se lavó con PBS-tween por 3 veces (una de 5 min y 2 de un min cada una). La reacción antigeno-anticuerpo se reveló con solución substrato/cromógeno, 160μl por pozo (ver apéndice), por incubación durante 30 min, en obscuridad, a temperatura ambiente. La reacción se dió por terminada con la adición de 40μl/pozo de ácido sulfúrico 1N. El resultado se obtuvo en unidades de absorbancia a 492mm (DIA MEDIX BP-96 Microassay Reader). Como controles se utilizaron sueros de

ratones con micetoma y no inmunizados, así como los controles de reactivos (reacción en ausencia de solución bloqueadora, en ausencia de suero y en ausencia de antisuero conjugado).

- 3.3. Determinación del Efecto de la Concentración y del Estado Físico de Antígenos de N. brasiliensis en la Respuesta Celular.
- 3.3.1 Ensayo de Respuesta Proliferativa de Células de Bazo y de GLP.
- 3.3.1.1 Obtención de Suspensiones de Células de Bazo y de GLP de Ratones (75,76). Los ratones se sacrificaron por dislocación cervical y en condiciones de asepsia se extrajeron bazo y GLP recibiéndose en un frasco de vidrio con 5ml de medio de cultivo RPMI o Iscove para transporte, estéril, (ver apéndice). En condiciones de esterilidad se disgregaron los órganos, con avuda de un cedazo y un émbolo de plástico. en caja Petri que contenía 5ml de medio de cultivo Iscove para suspensión celular (ver apéndice); se transfirió la suspensión celular a tubo cónico de 15ml de capacidad, que contenia 5ml de medio para suspensión celular y se centrifugó por 5 min a 500xg, 4°C (centrífuga Beckman modelo TJ-6). Se lavaron las células con el medio, en iguales condiciones de centrifugación, y se resuspendieron con el mismo medio: a un volumen de 3ml las células de bazo y de un ml las de GLP. Una alícuota de la suspensión celular se diluyó 1:50 con ácido acético al 2% v/v en agua (que contenía 0.1% p/v de azul de metileno, Sigma), se contó el número de células (con ayuda de un hematímetro y microscopio de luz, objetivo 10x) y se estimó la densidad celular. En otra alicuota de la suspensión celular se efectuó prueba de viabilidad celular mediante incubación por 10 min con azul tripano (Sigma) 0.2% p/v en PBS 0.1M, pH 7.2.
- 3.3.1.2 Respuesta Proliferativa a Mitógenos y Autígenos, de Linfocitos de Bazo y de GLP de Ratones (75,76). El ensayo se llevó a cabo mediante cultivo de las células en pozos de fondo plano, de 300µl de capacidad (placas de poliestireno tratado para cultivo celular, Corning 25860), de la siguiente manera: En cada pozo se colocaron 200µl de medio RPMI para cultivo (ver apéndice) que contenían 2x10⁵ células y 0.5µg de Concanavalina A (DIFCO) ó 0.6µg de fID de N. brasiliensis; se dejaron en incubación a 37°C y en atmósfera con 5% de CO₂ y 95% de humedad relativa, (incubadora NAPCO),

durante 3 ó 5 días según se tratase de cultivo con mitógeno (testigo positivo del ensayo de proliferación celular), o con antígeno y 18-20 horas antes de concluir el período de cultivo se adicionó a cada pozo 1µCi de timidina tritiada (metil-tritio/timidina con actividad específica de 5.0Ci/mmol, Amersham). Los microcultivos fueron recuperados con ayuda de una microcosechadora (Mini-Mash, M.A.Bioproducts, cat.23-500) en filtros de papel especial (Mini-Mash glass fiber filter No.23-994, grade 934 AH) para cuantificación de emisión beta, la cual se llevó a cabo en un contador de centelleo líquido (Beckman, LS 6000 TA). Cada microcultivo se efectuó por triplicado y para cada suspensión celular se preparó un triplicado sin estímulo celular (ni mitógeno, ni antígeno), así que el resultado se expresó como el cociente de las cuentas por minuto (cpm) promedio de cada triplicado en presencia y en ausencia del estímulo (Indice de Estimulación).

3.3.2 Análisis por Citometría de Flujo de las Poblaciones de Linfocitos TCD3+, TCD4+, TCD8+ y BCD45R+ de Bazo y de GLP de Ratones (77,78). De cada suspensión celular con viabilidad mayor al 90%, (procedente directamente del ratón o bien, de un cultivo celular), se depositaron en tubos de vidrio (de 12x75 mm) contenidos en un recipiente con hielo, 5x106 células mononucleares; se mezclaron con solución de lisis de entrocitos (ver apéndice) y después de 5 min a temperatura ambiente se recuperaron las células mononucleares libres de glóbulos rojos (mediante centrifugación por 4 min) y se lavaron con 2ml de Iscove (Sigma). Las células se incubaron con 0.5ml de suero normal de cabra (Sigma) al 10% v/v en Iscove, durante 10 min a 4°C; se centrifugaron y se lavaron con 1.5ml de Iscove. La reacción con los anticuerpos anti-CD conjugados a fluorocromo (ver apéndice) se efectuó en los tubos especiales para citometría (Becton Dickinson) que contenian en 100µl de Iscove 4-5x10⁵ células (con viabilidad mayor a 90%) y 0.25µg de anticuerpo anti-CD/fluorocromo; después de incubar en obscuridad durante 30 min a 4°C, se agregó a cada tubo de reacción 2ml de Iscove, se recuperaron las células por centrifugación, se lavaron con 1 ml de Iscove y se resuspendieron con 0.5ml de paraformaldehido (Merck) al 2% v/v en PBS 0.1M, pH 7.2. La identificación de las distintas poblaciones de linfocitos se efectuó en un citómetro de fluio (FACSort B0273, Becton Dickinson) previamente calibrado con las partículas

fluorescentes específicas para ello (CaliBrite Beads, Becton Dickinson), con los anticuerpos fluorescentes indicadores de unión inespecífica (Sigma) y con las células en estudio, sin marcador fluorescente, como control de autofluorescencia.

4. Análisis Estadístico.

El análisis estadístico se llevó a cabo con las pruebas t de student y ANOVA. La comparación entre los 2 procedimientos utilizados para contar UFC de N. brasiliensis se efectuó mediante la prueba de Wilcoxon (de 2 colas).



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN ©
DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

RESULTADOS

- 1. Obtención de los Antigenos de Nocardia brasiliensis Cepa HUJEG-1.
- 1.1 Antigenos Particulados.
- 1.1.1 Obtención de Suspensión Unicelular de N. brasiliensis.

Para la obtención de los antígenos particulados de N. brasiliensis primero se prepararon suspensiones unicelulares de la bacteria, con densidad celular conocida. Para ello se obtuvieron 10 suspensiones unicelulares y se recuperó un volumen total de 191ml con una densidad celular promedio de 3.82(d.s.2.26)x10⁹ UFC/ml. En la figura No.1 se muestra una de las 10 suspensiones con su característico color naranja y en la figura No.2 puede apreciarse el grado de disgregación celular en una alícuota teñida por la técnica de Kinyoun, con la cual se demuestra su propiedad ácido-alcohol resistente. Para determinar la cantidad de UFC por el micrométodo de Miles y Misra fue necesario efectuar ensayos comparativos entre el procedimiento de vaciado en placa comúnmente empleado y el de Miles y Misra; puesto que los resultados, que se presentan en la tabla No.1, no mostraron diferencia entre ambos métodos (prueba estadística de Wilcoxon, de 2 colas, p=0.8624) en cuanto al número de UFC en las suspensiones unicelulares de N. brasiliensis y, dadas las ventajas técnicas del procedimiento de Miles y Misra, éste fue utilizado.



Figura No.1 Nocardia brasiliensis cepa HUJEG-1: izquierda, bacteria aislada de micetoma de ratón BALB/c y conservada en cultivo en agar-Sabouraud; derecha, suspensión unicelular en solución salina obtenida de un cultivo en caldo BHI durante 48 horas a 37°C en agitación continua.

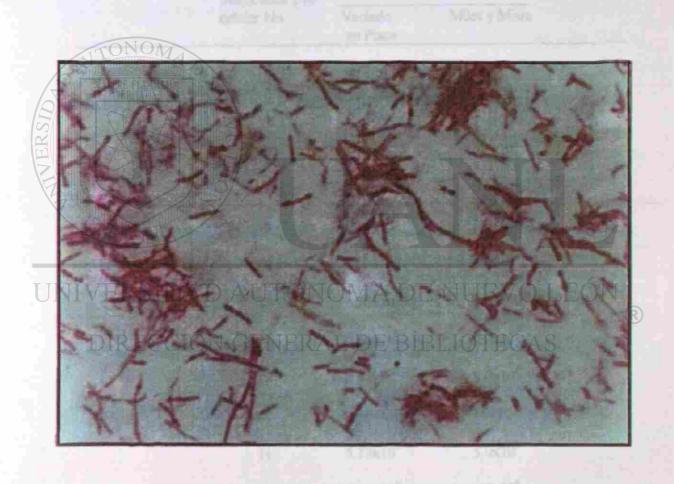


Figura No.2 Nocardia brasiliensis cepa HUJEG-1, tinción de carbol-fucsina para microorganismos ácido-alcohol resistentes (modificación de Kinyoun). Se encuentran células libres y unidas en pequeñas cadenas y filamentos (objetivo 100x).

Tabla No.1

Comparación de las Técnicas de Vaciado en Placa
y de Miles y Misra en la Cuantificación de UFC de
N. brasiliensis

	Susmonaiān I Ini	UFC/m	Į
	Suspensión Uni- celular No.	Vaciado en Placa	Miles y Misra
TONOM WALERE FLAMMAN	1	1.14x10 ⁹	1.0x10 ⁹
VERITATIS /	2	1.71x10 ⁹	2.0x109
TERSIN	3	1.71x108	1.5x10 ⁸
	4	2.28x10 ⁸	2.0×10 ⁸
	5	1.14x10 ⁹	1.0x10 ⁹
	6	5.70x10 ⁸	6.0x10 ⁸
UNIVERSIDA	DAUTÓN	2.50x109	N 2.72x10°O LEÓN R
DIRECCIÓ	ON GENERA	7.48x10 ⁹ BIB	LI6.0x10°CAS
	9	5.44x10°	5.0x10°
	10	1.088x10 ¹⁰	9.0x10 ⁹
	11	5.13x10 ⁸	5.0x10 ⁸
	12	2.85x10 ⁸	3.0x10 ⁸
200		593	3

La comparación de los resultados de ambos procedimientos se efectuó mediante la prueba estadística de Wilcoxon, de 2 colas, con un valor de p=0.8624, utilizando el programa True Epistat.

Las suspensiones unicelulares de *N. brasiliensis* mostraron una mayor densidad óptica (D.O.) a una menor longitud de onda (fig. No.3), por lo cual para determinar la densidad celular mediante el parámetro de absorción de luz se utilizó longitud de onda de 325nm y no de 600nm que comúnmente se emplea. Ya que la relación entre D.O. (a 325nm) y densidad celular, figura No.4, resultó en una curva con una región de proporcionalidad directa, la cantidad de UFC en las suspensiones unicelulares recién preparadas se estimo de acuerdo con la porción recta de la curva bifásica. Como alternativa de mayor sensibilidad para determinar densidad celular, se midió la turbidez de las suspensiones unicelulares mediante nefelometría; en la figura No.5 se observa que la relación entre turbidez (voltaje) y densidad celular, es similar a aquélla entre D.O. y densidad celular, así que, dados la mayor accesibilidad y menor costo de la determinación de D.O., éste fue el procedimiento utilizado.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

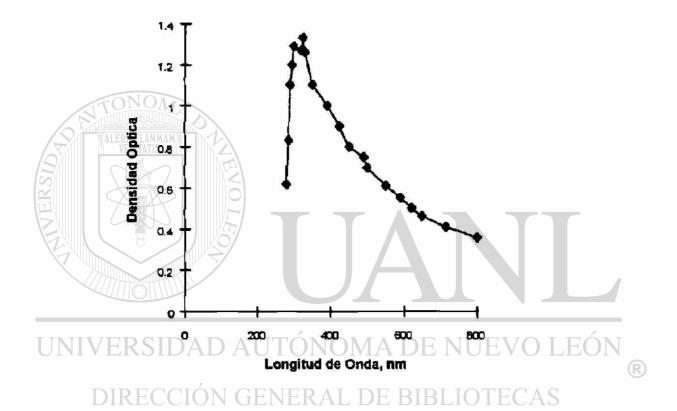


Figura No.3 Espectro de absorción, reportada en unidades de densidad óptica, de la suspensión unicelular de *Nocardia brasiliensis* cepa HUJEG-1. El espectro se determinó con una suspensión unicelular de la bacteria, recién obtenida y diluida 1:100 en solución salina estéril.

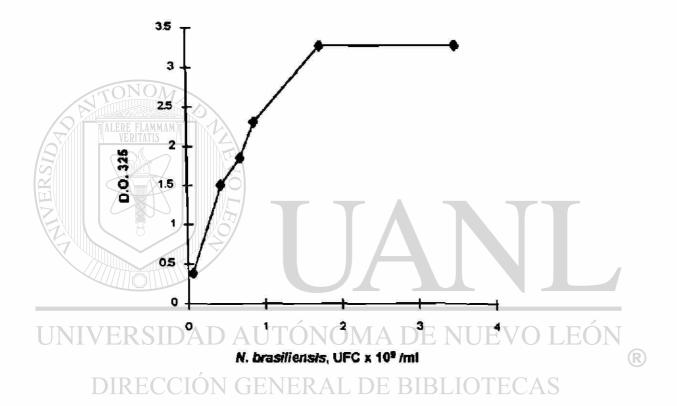
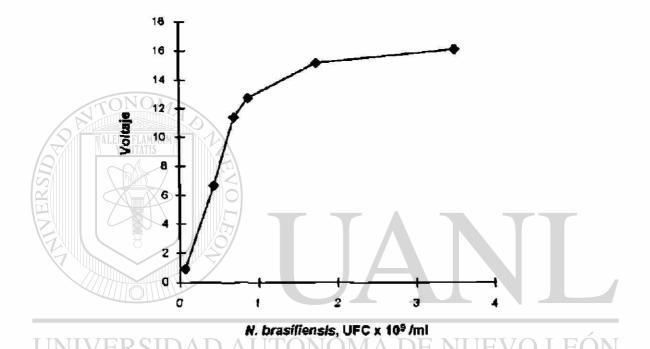


Figura No.4 Relación entre Densidad Optica y Densidad Celular de suspensiones de Nocardia brasiliensis cepa HUJEG-1. La relación se construyó con los valores de D.O. a 325nm de suspensiones unicelulares de la bacteria que contenian diferentes concentraciones celulares, estimadas mediante el micrométodo de Miles y Misra.



DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

Figura No.5 Relación entre voltaje y densidad celular de suspensiones de *Nocardia brasiliensis* cepa HUJEG-1. La relación se construyó con los valores de voltaje de suspensiones unicelulares de la bacteria que contenían diferentes concentraciones celulares, estimadas mediante el micrométodo de Miles y Misra.

1.1.2 Obtención de los Antígenos Particulados N. brasiliensis Muerta por Calor y N. brasiliensis Muerta por Radiación U.V.

En este trabajo se utilizaron el calor húmedo a presión y la radiación U.V. para matar las bacterias y conservar a la vez, su estructura como partícula. En la figura No.6 se muestra una suspensión de los antigenos particulados, N. brasiliensis muerta por calor y N. brasiliensis muerta por radiación U.V. La pérdida del característico color narania resultó ser irreversible ya que las células radiadas, aún por períodos cortos de tiempo, conservaron su capacidad de multiplicación en un medio enriquecido, pero no su color. Las células radiadas con luz U.V. fueron más hidrofilicas (se suspendieron con facilidad en la solución salina y no permanecieron adheridas a las paredes del tubo) y más fácilmente compactadas, mediante centrifugación, que las células sometidas a autoclave. No se detectó proteina soluble en ninguna de las 2 suspensiones de la bacteria. Por otra parte, a mayor tiempo de permanencia a 4°C, la suspensión celular fue más sensible a la radiación U.V. En las tablas Nos.2-5 se muestran los resultados de los ensayos que permitieron seleccionar el tiempo de radiación, el volumen y la densidad celular para el tratamiento de N. brasiliensis con radiación U.V. Fue notable el tiempo prolongado, 90 minutos, necesario para matar el 100% de las bacterias, aún en suspensiones de baja densidad celular (no mayor de 109 UFC ó 1.5 a 2 unidades de D.O. a 325nm) y pequeño volumen (no mayor de 2ml) en láminas de líquido de 2-3mm de espesor.

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

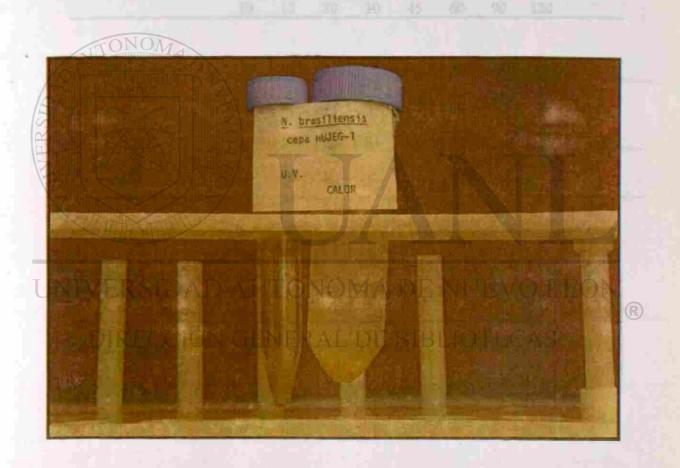
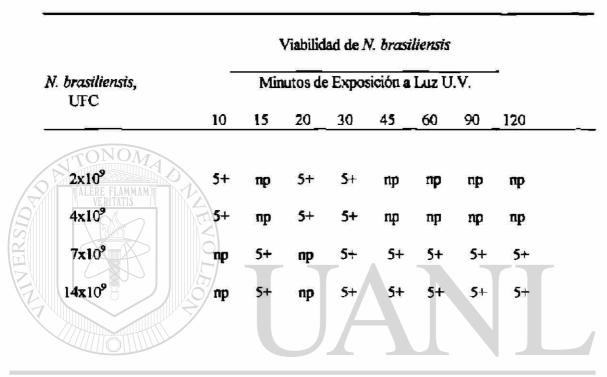


Figura No.6 Antígenos particulados, *Nocardia brasiliensis* muerta por radiación U.V. (izquierda) y *Nocardia brasiliensis* muerta por calor (derecha). Los paquetes de biomasa se obtuvieron por centrifugación de las suspensiones unicelulares de la bacteria tratadas con radiación U.V. o con calor.

Tabla No.2

Efecto de la Radiación U.V. Sobre la Viabilidad de N. brasiliensis en Función del Tiempo de Tratamiento

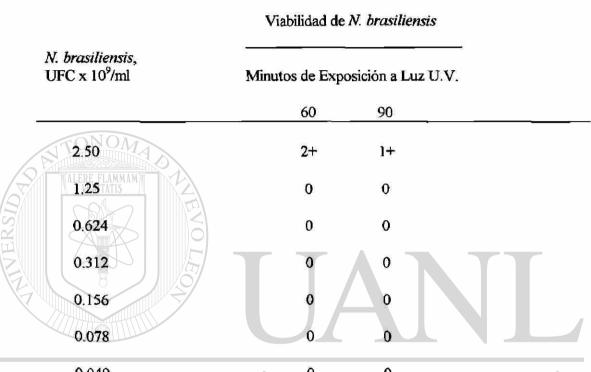


N. brasiliensis, JN testigo sin UV D54 D AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS np., no probado

Tabla No.3

Efecto de la Radiación U.V. Sobre la Viabilidad de N. brasiliensis en Función de la Densidad Celular



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

N. brasiliensis, CIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS testigo sin UV

R

Tabla No.4

Efecto de la Radiación U.V. Sobre la Viabilidad de N. brasiliensis en Función de la Densidad y el Volumen de la Suspensión Celular

			Viabilida	ad de N.	brasilier	isis		
e 	-	Densidad Celular, UFC x 10 ¹⁰ /ml						_
Volumen de la	13.	13.50		6.75		3.37		6
	l. UV, nin 60	90	60	90	60	90	60	90
0.5	5+	5+	4+	4+	4+	3+	0	0
1.0	np -	5+	4+	4+	4+	3+-	1+	0
2.0	np	5+	4+	4+	4+	4+	2+	11
N. brasiliensis,								
testigo sin UV		5+		5+		5+		5+

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

np, no probado DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

Tabla No.5

Viabilidad de N. brasiliensis a los 25 Días del Tratamiento Letal con Radiación U.V.

Viabilidad de N. brasiliensis Dias post-Tratamiento Muestra No. 0 5 10 15 21 25 3+ 2+ 2+ 2+ 2+ 2+ 2 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 3 4 1+ 1+ 1+ 1+ 1+ 5 1+ 1+ 1+ 0 0 0 0 0 np ΠP 0 0 0 8 0 0 N. brasiliensis, No Radiada 5+ 5+ 5+ 5+ 5+ 5+ Muerta con Calor 0 0 0 0 0 0

np, no probado

1.2 Obtención de los Antígenos Solubles Extracto Celular Crudo y Fracción Inmunodominante.

Para la obtención de los antígenos solubles de N. brasiliensis, extracto celular crudo (E.C.) y extracto semipurificado, p24-p26 o fracción inmunodominante (fID), se partió de un cultivo de la bacteria en 8 litros de caldo BHI distribuídos en 50 matraces Erlenmeyer de un litro de capacidad e incubados a 37°C durante 7 días en condiciones estacionarías. De 17.4g (peso seco) de biomasa se procedió a la obtención del E.C. del cual se recuperaron 125.2mg de proteínas totales determinadas por el método de Bradford, equivalentes al 0.72% de la biomasa inicial. En el patrón electroforético del E.C. se aprecia, más notablemente en la tinción argéntica, su riqueza en componentes proteícos con peso molecular muy distinto, desde mayores a 66kDa hasta menores a 14kDa (fig. No.7).

De los ensayos realizados para estimar la cantidad de E.C. equivalente a la dosis 10^9 UFC (1.9843x10°) de antígeno particulado, resultó que esta concentración de células de *N. brasiliensis* correspondió a un peso seco de 2.61mg que, a su vez, contenían 311µg de proteína Bradford.

Para el aislamiento de la fID se utilizó el E.C. obtenido como se describió en el párrafo anterior. Después de la fase de precipitación con sulfato de amorio y del tratamiento con DNasa I, el siguiente paso fue su purificación parcial mediante tamizaje molecular. En la figura No.8 se presenta el perfil de elución de la fID de una columna de Sephadex G-100. Sólo las fracciones con volumen de elución entre 44 y 62mi (registradas por absorbancia a 280nm) mostraron contener tanto proteína (reacción Bradford y absorbancia a 595nm) como la banda de 26-24kDa característica de la fID en electroforesis en gel de poliacrilamida en gradiente 10-18% y en condiciones desnaturalizantes (fig. No.7). De este antígeno soluble se recuperaron 11.3mg de proteína (Bradford) equivalentes al 4.5% del E.C. del cual se obtiene directamente la fID, o bien, al 0.065% de la biomasa inicial, peso seco.

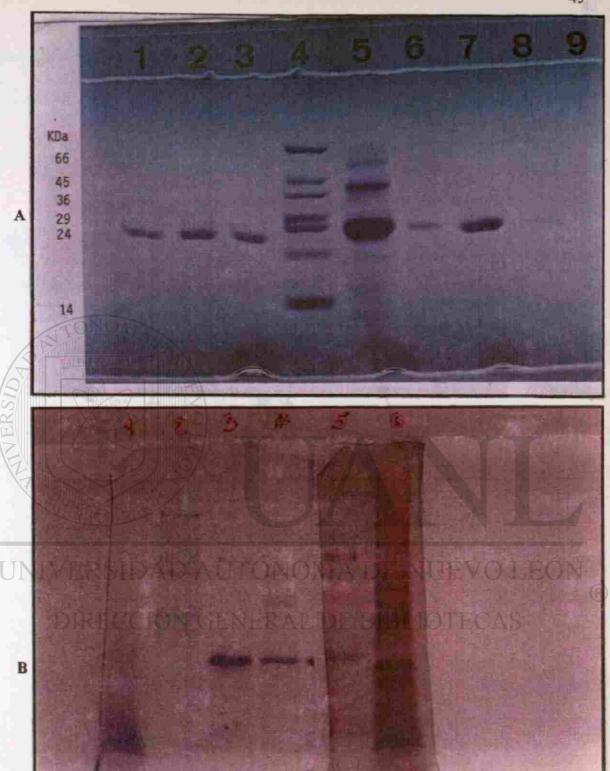
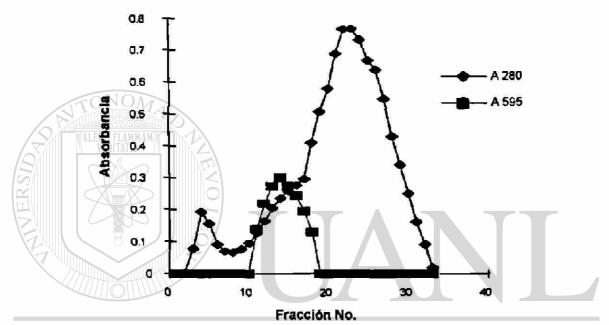


Figura No.7 Electroforesis en SDS-PAGE (gradiente 10-18%, tinciones A, azul de Coomassie y B, nitrato de plata) de extractos de N. brasiliensis cepa HUJEG-1. En A: carril 4, marcadores de peso molecular, carril 5, E.C. de N. brasiliensis; carriles 1-3 y 6-8 fID extraída de N. brasiliensis. En B: carril 2, marcadores de peso molecular; carriles 4 y 6, E.C. de N. brasiliensis; carriles 3 y 5, extracto que contiene fID antes de su paso por Sephadex G-100.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

Figura No.8 Perfil de elución de la fracción inmunodominante de N. brasiliensis, a partir de una columna de Sephadex G-100. Solo las fracciones 10-17 (registradas por absorbancia a 280nm) mostraron contenido proteico (Bradford, absorbancia a 595nm) y presencia de la banda correspondiente a la fID (p26-p24 en SDS-PAGE) de la bacteria.

2. Determinación del Efecto de la Concentración y del Estado Físico de Antígenos de *Nocardia brasiliensis* en las Respuestas Humoral y Celular Contra una Fracción Inmunodominante en Ratones BALB/c.

2.1 Respuesta Humoral. Respuesta de Anticuerpos anti-fID de N. brasiliensis.

La respuesta de anticuerpos de ratones BALB/c inmunizados con una sola dosis de antigenos de N. brasiliensis, mostró ser dependiente de la concentración y del estado físico del antígeno como se puede apreciar en las figuras Nos.9-11. La respuesta mayor de anticuerpos anti-fID de N. brasiliensis se observó entre los días 15 y 90 posteriores la primoinmunización con la dosis más alta de antígeno, 109 UFC de antígeno particulado ó 300µg de antígeno soluble. Los antígenos particulados en comparación con el antígeno soluble, resultaron ser aproximadamente 3.5 veces más efectivos como inductores de anticuerpos séricos anti-fID de N. brasiliensis, además esta respuesta fue de mayor duración. Los antígenos particulados a dosis media y baja (107 y 103 UFC respectivamente) produjeron, en general, el mismo efecto que el antígeno soluble en su dosis mayor, con la excepción de que éste resultó en mayor duración y magnitud de la respuesta de anticuerpos (p<0.01 a los 150 días post-inmunización). Los antígenos insolubles o particulados, N. brasiliensis muerta por calor y N. brasiliensis muerta por radiación U.V., en general mostraron entre sí la misma inmunogenicidad (capacidad antigénica en cuanto a producción de los anticuerpos de interés), ya que los niveles de anticuerpos séricos anti-fID de N. brasiliensis inducidos por ambos, fueron iguales (p=0.2 hasta p>0.9), excepto los anticuerpos registrados a los 30 y 90 días que fueron menores, en un 30%, en los ratones inmunizados con 109 UFC de N. brasiliensis radiada con luz U.V.

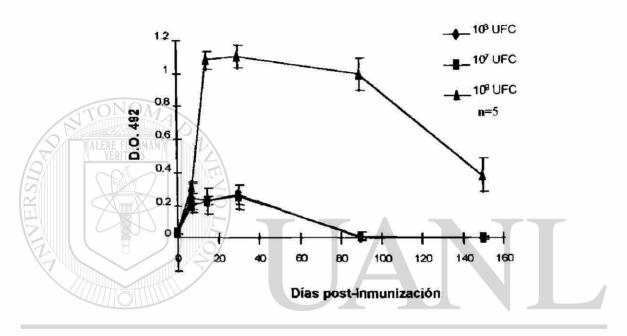
Resulta claro de estos experimentos que las bacterias completas, aunque no viables (antígeno particulado), fueron mejores inductores de la síntesis de anticuerpos séricos anti-fID de N. brasiliensis que el antígeno soluble, el cual está relativamente enriquecido en el antígeno inmunodominante de N. brasiliensis. Así mismo este efecto inmunogénico mostró ser dependiente de la concentración del antígeno en una relación de proporcionalidad directa, si bien, con las cantidades aplicadas sólo fue posible identificar efecto de dosis mayor y menor, y no de la dosis intermedia.

Por otra parte, se investigó el efecto de los lípidos de N. brasiliensis en la inducción de los anticuerpos anti-fID y se encontró que la eliminación de los lípidos de la bacteria resultó en disminución (de 63%) del nivel de antícuerpos (0.307±0.033 y 0.113±0.019 unidades de absorbancia a 492 nm, con lípidos y sin lípidos respectivamente), de manera que la cantidad de anticuerpos séricos en animales inmunizados con la bacteria deslipidizada (0.113) no fue estadísticamente diferente a la obtenida cuando el antígeno sensibilizante fue el antígeno soluble (E.C.) insolubilizado (0.07±0.003). La adición de los lípidos a los antígenos previamente deslipidizados no resultó en un efecto estadísticamente significativo: 0.113±0.019 y 0.073±0.013; 0.07±0.003 y 0.117±0.045, niveles de anticuerpos para antígenos particulado y soluble antes y después de la adición de los lípidos, respectivamente.



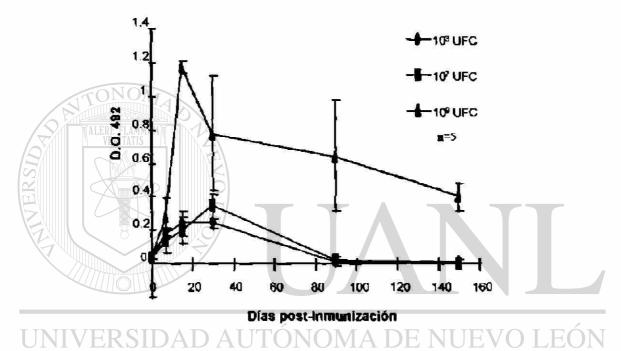
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

R



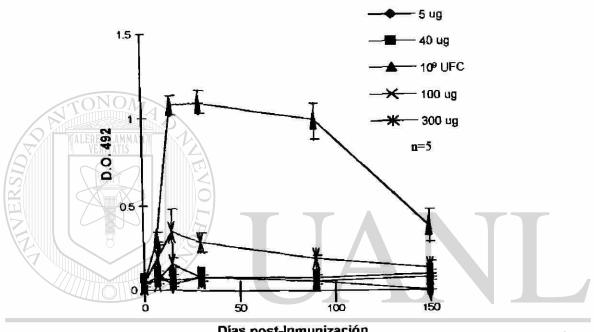
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

Figura No.9 Respuesta de anticuerpos séricos anti-fID de N. brasiliensis, determinados por ELISA, en ratones BALB/c inmunizados con diferentes concentraciones del antígeno particulado N. brasiliensis muerta con calor, a los 0, 7, 15, 30, 90 y 150 días post-inmunización. El valor del nivel de anticuerpos se reporta en unidades de D.O. a 492nm.



DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

Respuesta de anticuerpos séricos anti-fID de N. brasiliensis, Figura No.10 determinados por ELISA, en ratones BALB/c inmunizados con diferentes concentraciones del antigeno particulado N. brasiliensis muerta con radiación U.V., a los 0, 7, 15, 30, 90 y 150 días post-inmunización. El valor del nivel de anticuerpos se reporta en unidades de D.O. a 492nm.



Días post-Inmunización UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

Figura No.11 Respuesta de anticuerpos séricos anti-fID de N. brasiliensis, determinados por ELISA, en ratones BALB/c inmunizados con diferentes concentraciones del antigeno soluble, extracto crudo de la bacteria, a los 0, 7, 15, 30, 90 y 150 días post-inmunización. Con fines comparativos se incluyeron en la gráfica los resultados de la respuesta de anticuerpos anti-fID en ratones sensibilizados con la dosis mayor (10°UFC) del antigeno particulado N. brasiliensis muerta con calor, equivalente a la dosis mayor del antigeno soluble E.C., 300µg de proteína.

2.2 Respuesta Celular.

2.2.1 Respuesta Proliferativa.

2.2.1.1 Determinación de la Dosis Optima de fID para Inducir in vitro Respuesta Proliferativa de Linfocitos de Ratones Inmunizados con los Antígenos de N. brasiliensis.

Los resultados del protocolo de estandarización del ensayo de proliferación celular se muestran en la tabla No.6 y en las figuras Nos.12 y 13. En primer lugar se seleccionó un lote de medio de cultivo RPMI y un lote, y la concentración, de suero bovino fetal (SBF) de 5% (tabla No.6). Como control positivo del ensayo de proliferación celular se escogió el mitógeno Concanavalina A (ConA) en una concentración de 0.5µg/microcultivo (fig. No.12, tabla No.6). Finalmente se determinó la dosis de fID para inducir in vitro la respuesta proliferativa óptima de linfocitos de ratones BALB/c primoinmunizados con M. brasiliensis, que fue de 0.6µg de proteina de fID por microcultivo, como se observa en la figura No.13.

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

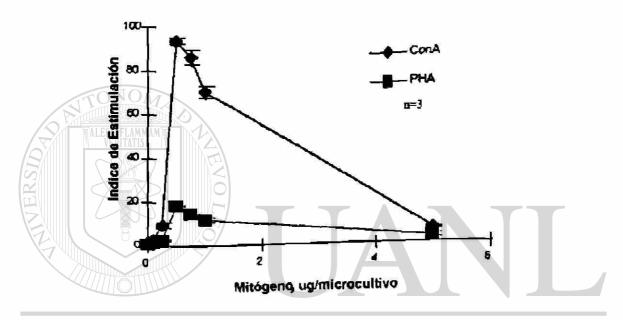
Tabla No.6

Determinación de las Condiciones Básicas para la Evaluación de la
Respuesta Proliferativa de Células Mononucleares de Bazo de Ratones BALB/c

			rente Concentra	
Mitógeno	SBF-1		RPN	/11-2
			SB	F-1
	5%	10%	5%	10%
ConA I.E.	63,50	78.93	95.07	93.81
2.5µg cpm ALERE FLAMMAM VERITATIS	61,786/ 973	79,241/ 1004	116,179/ [222	124,764/ 1330
ConA I.E.	35.66	48.64	86.31	77.77
0,75µg cpm	34,698/ 973	20,139/	105,466/ 1222	103,428/ 1330

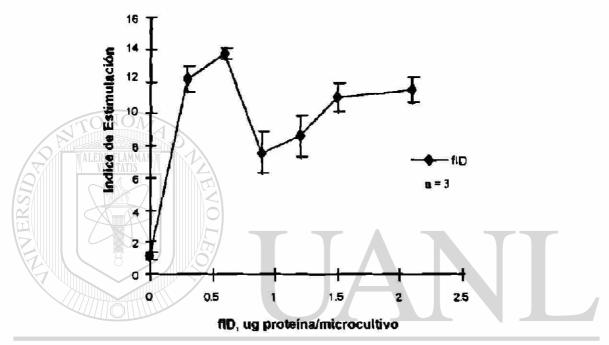
El ensayo de proliferación celular se realizó por cultivo de células mononucleares de bazo de ratones no inmunizados (2x10⁵ células en 200µl de medio de cultivo) en las diferentes condiciones que se señalan en la tabla: lote de medio de cultivo, lote y concentración de SBF y concentración del agente mitogénico. La magnitud de la respuesta proliferativa se reportó como Indice de Estimulación, ésto es, el cociente de timidina tritiada (cpm) incorporada en presencia y en ausencia del mitógeno.

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

Figura No.12 Respuesta proliferativa de linfocitos de bazo de ratones BALB/c, no inmunizados, en presencia de diferentes concentraciones de mitógeno. La magnitud de la respuesta proliferativa se reporta como Indice de Estimulación.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

Figura No.13 Respuesta proliferativa de linfocitos de bazo de ratones BALB/c en presencia de diferentes concentraciones de la fID de N. brasiliensis. Los ratones fueron infectados (por inyección subcutánea) con N. brasiliensis, 3x10° UFC dosis inicial y 1x10° UFC dosis de reto un mes después de la sensibilización y 12 días antes del ensayo. El I.E. de estas células en presencia de ConA fue 74.65(d.s.2.08; cpm, 15,004/201).

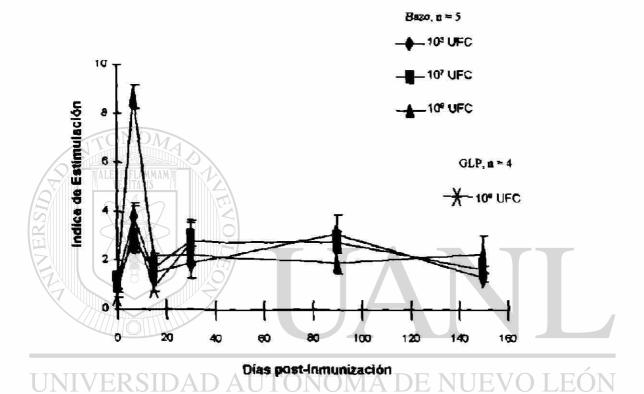
2.2.1.2 Determinación de la Respuesta Proliferativa anti-fID de N. brasiliensis, de Linfocitos de Bazo y de GLP de Ratones Primoinmunizados con las Diferentes Concentraciones de los Antígenos Particulados y Soluble de la Bacteria.

La respuesta inmune mediada por linfocitos en ratones BALB/c inmunizados con una sola dosis de antígenos de N. brasiliensis, mostró ser dependiente de la concentración y del estado físico de los antígenos, tanto en bazo como en GLP (figuras Nos.14-16). La respuesta proliferativa mayor de linfocitos en presencia de la fID de N. brasiliensis se obtuvo el séptimo día posterior a la primoinmunización con la dosis más alta (10⁹ UFC) de antigeno particulado, independientemente de si fuera N. brasiliensis muerta por calor o por radiación U.V.; la respuesta proliferativa en bazo fue 3 a 4 veces mayor que en GLP. Los efectos dosis-respuesta celular y forma física-respuesta celular, tendieron a disminuir con el tiempo, y a los 5 meses post-inmunización ya no se detectó diferencia entre las dosis mayor (10° UFC) y menores (10° y 10° UFC) de antígeno, ni aún entre los antigenos particulados y el soluble en cualquiera de sus dosis (5, 40, 100 y 300µg), (p>0.05). En GLP el efecto del tiempo fue más notable ya que a los 90 días de administrarse el antigeno, el tejido linfoide había regresado a su estado basal y va no fue posible recuperar células para el ensayo de respuesta proliferativa. Los antígenos particulados en dosis media (10⁷ UFC) y baja (10³ UFC) resultaron, en general, en el mismo efecto que el antigeno soluble en sus diferentes concentraciones (valores de p desde 0.1 hasta 0.9). Los antígenos insolubles o particulados, N. brasiliensis muerta por calor y N. brasiliensis muerta por radiación U.V., en las dosis media y baja mostraron entre si la misma capacidad antigénica en cuanto a inducción de respuesta celular antifID, tanto en bazo como en GLP (valores de p entre 0.2 y 0.9). En cambio, con la dosis mayor (10° UFC) se detectó diferencia entre ambos tipos de antigeno particulado, a los 7 días post-inmunización los índices de estimulación de las células sensibilizadas con la bacteria muerta por calor fueron superiores, 33% en bazo, 58% en GLP, (valores de p<0.05), como se muestra en las figuras 14 y 15.

El antigeno soluble, extracto crudo de N. brasiliensis, se comportó como pobre inductor de respuesta inmune mediada por células contra el antigeno inmunodominante de la bacteria, p24-p26, en cualquiera de las 4 dosis aplicadas y a lo largo del tiempo de experimentación (valores de p entre 0.2 y 0.9); en GLP la estimulación fue insuficiente

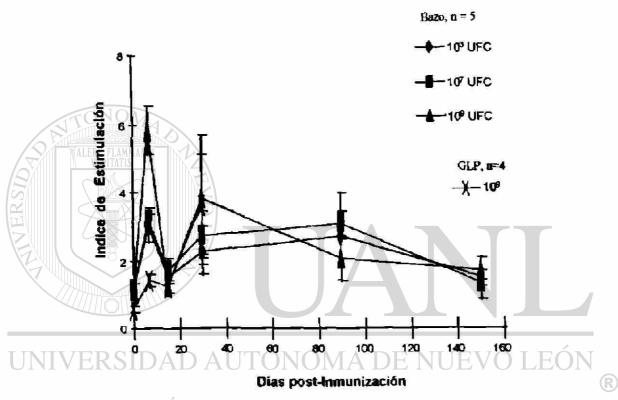
pues no fue posible aislar las células necesarias para el ensayo de respuesta linfoproliferativa. De los resultados de estos experimentos, que se muestran en forma resumida en la figura No.16, fue notable que la magnitud de la respuesta celular se conservó a lo largo de los 5 meses, independientemente de la concentración del antigeno primoinmunizante, no obstante la gran diferencia, en contenido de antigeno, entre las dosis menor y mayor del antigeno soluble (5 y 300µg de proteína respectivamente). Llamó la atención también, que este mismo nivel de respuesta proliferativa fue expresado por los linfocitos de animales immunizados con los antigenos particulados, también en forma independiente de la dosis de antigeno después del período de respuesta primaria (figuras Nos.14 y 15).

Al analizarse el efecto de los lípidos de *N. brasiliensis* sobre la proliferación *in vitro* de los linfocitos se encontró que, al igual que en la respuesta de anticuerpos, la eliminación de los lípidos de la bacteria resultó en notable disminución del I.E. (8.68±0.48 y 2.04±0.49, n=5, índices de estimulación obtenidos con *N. brasiliensis* completa y *N. brasiliensis* deslipidizada, respectivamente), de manera que la respuesta proliferativa resultante de inmunización con la bacteria deslipidizada (I.E. 2.04±0.49) fue igual a aquélla de las células sensibilizadas con el antígeno soluble (E.C.) insolubilizado, I.E. 1.97±0.05, n=5. No obstante que la adición de los lípidos a los antígenos previamente deslipidizados no resultó en respuesta proliferativa estadísticamente diferente a la obtenida con los antígenos deslipidizados, si se expresó un leve aumento en el I.E. al adicionar los lípidos a la bacteria completa, no así al antígeno soluble: 2.04±0.49 y 2.46±0.45, 1.97±0.05 y 2.17±0.15, n=5, índices de estimulación para antígenos particulado y soluble antes y después de la adición de los lípidos, respectivamente.



DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

Figura No.14 Respuesta proliferativa anti-fID de N. brasiliensis, de linfocitos de bazo y de GLP de ratones BALB/c inmunizados con diferentes concentraciones del antigeno particulado N. brasiliensis muerta con calor, en diferentes dias post-inmunización.



DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

Figura No.15 Respuesta proliferativa anti-fID de N. brasiliensis, de linfocitos de bazo y de GLP de ratones BALB/c inmunizados con diferentes concentraciones del antigeno particulado N. brasiliensis muerta con radiación U.V., en diferentes días post-inmunización.

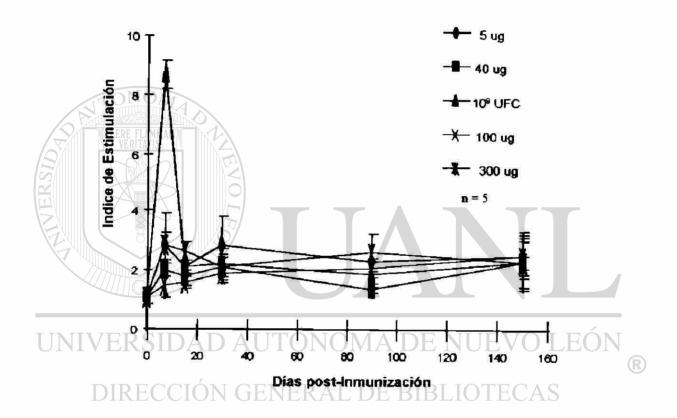


Figura No.16 Respuesta proliferativa anti-fID de *N. brasiliensis*, de linfocitos de bazo de ratones BALB/c inmunizados con diferentes concentraciones del antígeno soluble, extracto crudo de la bacteria, en diferentes días post-inmunización. Con fines comparativos se incluyeron en la gráfica los resultados del ensayo de proliferación de las células de bazo de ratones sensibilizados con la dosis mayor (10⁹ UFC) del antígeno particulado *N. brasiliensis* muerta con calor, equivalente a la dosis mayor del antígeno soluble E.C., 300µg de proteína.

2,2,2 Fenotipo.

2.2.2.1 Determinación de las Condiciones para el Análisis por Citometría de Flujo del Fenotipo de los Linfocitos de Bazo y de GLP de Ratones.

En la figura No.17 se muestra un registro obtenido del citómetro de flujo, en el cual se indican los valores que comúnmente se emplearon para los detectores de la luz dispersada por las células en estudio, en virtud de algunas de sus características tales como tamaño y complejidad interna. La luz laser registrada entre 1 y 10 grados del eje de la luz incidente, proporcional al tamaño de la célula, se reporta en el eje de abscisas como FSC o ForwardScatter (dispersión en el plano horizontal) (78); la luz registrada en ángulos mayores es proporcional a la complejidad interna de la célula (cantidad, tamaño y grado de estructuración morfológica del contenido intracelular) y se reporta en el eje de ordenadas como SSC o SideScatter (dispersión en el plano lateral/vertical) (78). También se presentan los valores de los detectores de la fluorescencia emitida por los fluorocromos presentes en las células en estudio, en este trabajo isotiocianato de fluoresceina (FITC, que se registra en el eje de abscisas como FLI) y ficoeritrina (PE, que se reporta en el eje de ordenadas como FL2) (78). Una vez establecidos los parámetros de los detectores se identificó en el plano coordenado la posición ocupada por la población de linfocitos de ratón (fig. No.18) y se fijó la ventana o región correspondiente, determinando así que el citómetro analizara exclusivamente la población de linfocitos de entre la población celular total; fue notable la diferencia en características estructurales intracelulares entre las células linfoides de GLP (gráfica superior) y de bazo (gráfica inferior): las primeras mostraron homogeneidad mayor en tamaño celular y más heterogeneidad en complejidad celular interna, que las células linfoides de bazo. La figura No.19 muestra una hoja de reporte del análisis de fluorescencia, obtenida del citómetro de flujo: gráficas superiores, controles de autofluorescencia (izquierda) y de unión inespecífica del reactivo fluorescente (derecha); gráficas central e inferior, registro en gráficas de puntos, con sus correspondientes tablas de datos, de las subpoblaciones de linfocitos según su marcador fluorescente: TCD4+ y BCD45R+ con PE se reportan en ordenadas, TCD8+ y TCD3+ con FITC en abscisas.

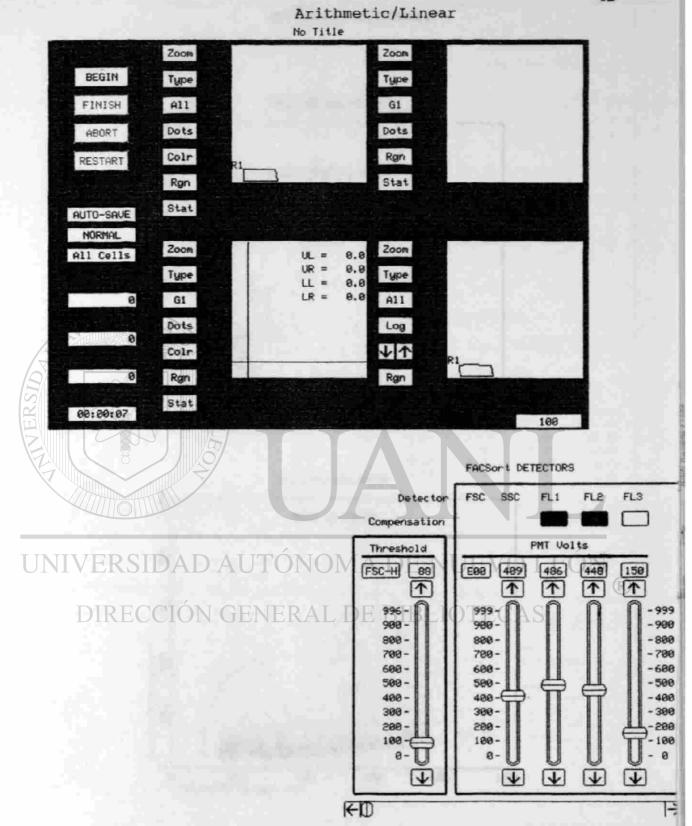


Figura No.17 Registro de los niveles de ajuste de los detectores del citómetro de flujo. Se muestran los valores en los cuales comúnmente se calibraron los 4 detectores de la luz laser dispersada según el tamaño de las células (FSC), la complejidad interna de las células (SSC) y la fluorescencia debida a los fluorocromos FITC (FL1) o PE (FL2).

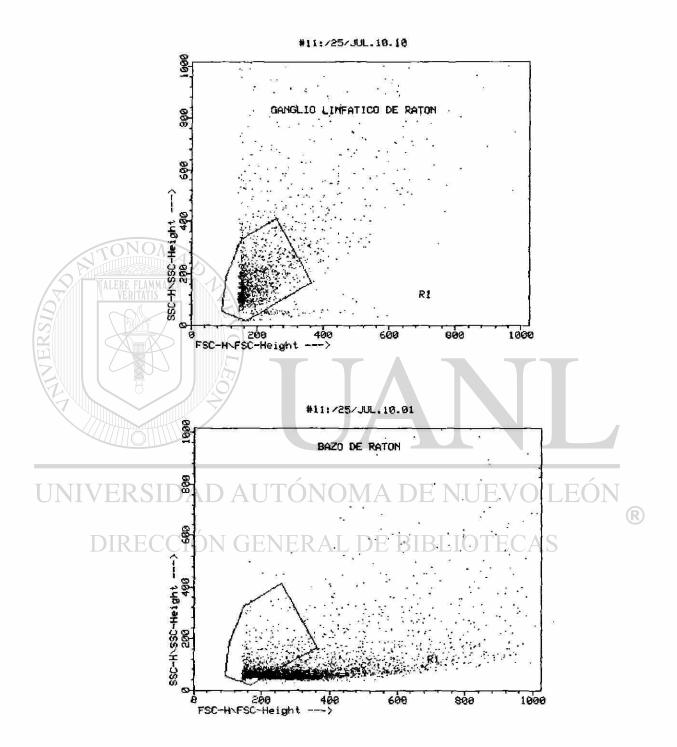
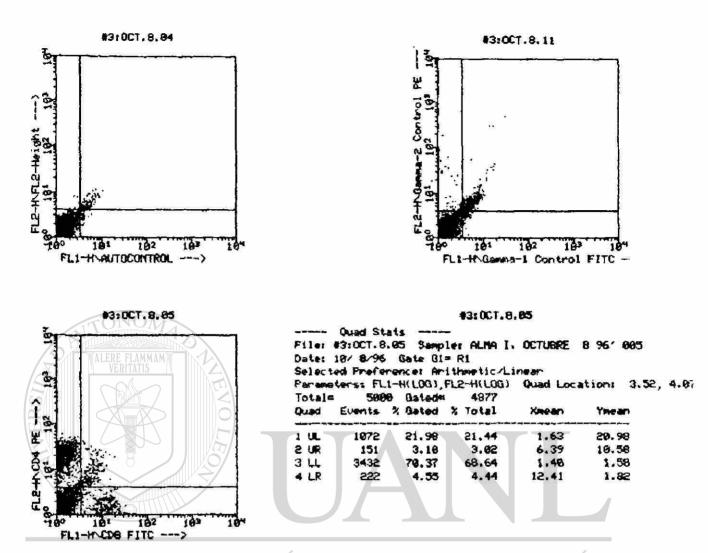


Figura No.18 Localización en el plano coordenado de análisis del citómetro de flujo, de las poblaciones de linfocitos de GLP (gráfica superior) y de bazo (gráfica inferior) de ratones BALB/c, de acuerdo al tamaño de las células (FSC) y a la complejidad interna de las mismas (SSC).



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

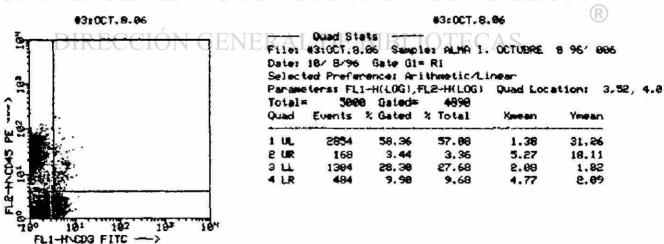


Figura No.19 Hoja de reporte, obtenida del citómetro de flujo, que muestra los resultados del análisis de las células linfoides de acuerdo con el fluorocromo unido a la membrana celular: FITC (abscisas, Lower Right) y PE (ordenadas, Upper Left).

2.2.2.2 Efecto de los Antígenos Particulados.

2.2.2.2.1 Fenotipo de las Poblaciones de Linfocitos de Bazo y de GLP de los Ratones BALB/c Primoinmunizados con los Antígenos Particulados N. brasiliensis Muerta por Calor y N. brasiliensis Muerta por Radiación U.V.

No se encontró diferencia en el efecto de los 2 antígenos particulados sobre el fenotipo de los linfocitos de bazo (p=0.1 hasta p>0.9); ésto es, las subpoblaciones TCD4+, TCD8+ y BCD45R+ presentaron el mismo patrón de variación, en función de dosis de antígeno y de tiempo post-inmunización, en bazo de ratones inmunizados tanto con N. brasiliensis muerta por calor como con N. brasiliensis muerta por radiación U.V. (figs. Nos.20-23). En GLP, no obstante pequeñas diferencias a los 7 y 15 días posteriores a la primoinmunización, a los 30 días la densidad celular de cada subpoblación de linfocitos fue la misma (figs. Nos.21 y 23). En virtud de ello los resultados fueron referidos en términos de antígeno particulado, en general, y no de N. brasiliensis muerta por calor o por radiación U.V., en particular.

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

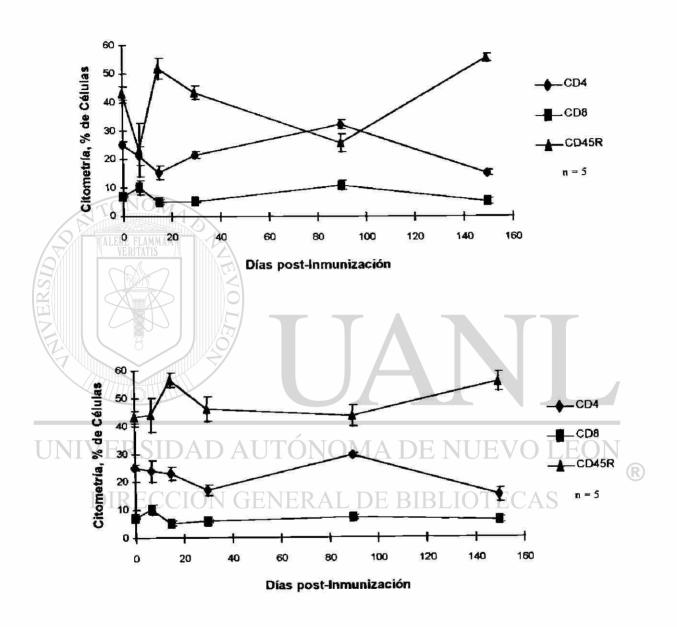


Figura No.20 Fenotipo de linfocitos de bazo de ratones BALB/c primoinmunizados con 10³ UFC (gráfica superior) y 10⁷ UFC (gráfica inferior) del antígeno particulado *N. brasiliensis* muerta con calor. El fenotipo se determinó en diferentes días post-inmunización.

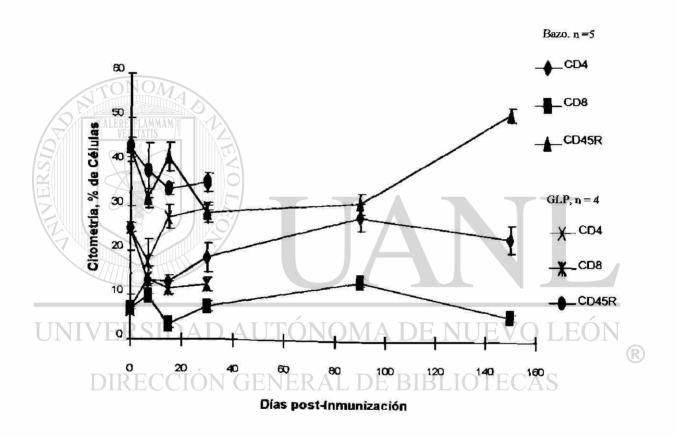
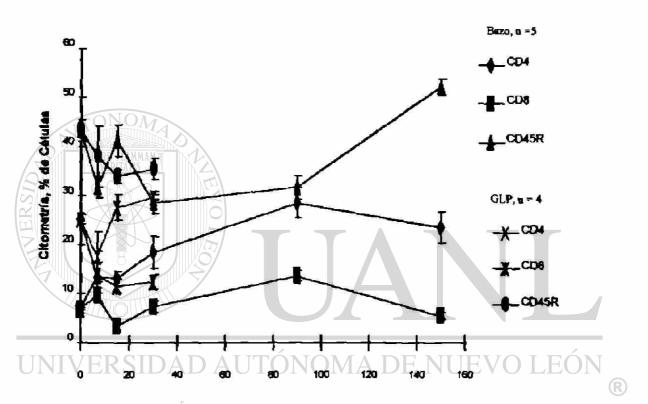


Figura No.21 Fenotipo de linfocitos de bazo y de GLP de ratones BALB/c primoinmunizados con 10⁹ UFC del antígeno particulado *N. brasiliensis* muerta con calor. El fenotipo se determinó en diferentes días post-inmunización.

Figura No.22 Fenotipo de linfocitos de bazo de ratones BALB/c primoinmunizados con 10³ y 10⁷ UFC del antígeno particulado *N. brasiliensis* muerta con radiación U.V., (gráficas superior e inferior respectivamente). El fenotipo se determinó en los días señalados después de la inmunización.

1

1



DIRECCIÓN Días post-innunización DE BIBLIOTECAS

Figura No.23 Fenotipo de linfocitos de bazo y de GLP de ratones BALB/c primoinmunizados con 10° UFC del antígeno particulado N. brasiliensis muerta con radiación U.V. El fenotipo se determinó en diferentes días post-inmunización.

2.2.2.2 Fenotipo de los Linfocitos de Bazo en Diferentes Tiempos Después de la Primoinmunización con Antígeno Particulado.

No se detectó efecto de concentración del antigeno sensibilizante sobre las subpoblaciones de linfocitos TCD4+, TCD8+ y BCD45R+, al día 7, 15, 30, 90 ó 150 posterior a la primoinmunización, sin embargo, sí se identificó variación en el número de células (figuras Nos.20-23) y en el patrón celular (figuras Nos.24-27) en función del tiempo, encontrándose que ambos parámetros celulares fueron diferentes para cada tipo celular y para cada tejido linfoide de origen de las células (bazo y GLP); el efecto tendió a desaparecer hacia los 150 días post-inmunización, independientemente de la dosis del antigeno, fenómeno que también se observó en la respuesta proliferativa de los esplenocitos. En bazo fue evidente que para las diferentes dosis de N. brasiliensis y los distintos tiempos post-inmunización, la subpoblación de linfocitos TCD8+ fue la menos abundante (7% valor basal) y más constante, en tanto que las subpoblaciones TCD4+ y BCD45R+ contribuyeron con los porcentajes mayores de células (valores basales 25% y 43% respectivamente) y mostraron ser las más cambiantes, según se detalla en las figuras Nos.20-23).

La población de linfocitos TCD8+ presentó 2 picos, uno a los 7 días (9±1.5%) y otro a los 90 días (11±2%) post-inmunización (aumento de 29% y de 57% respectivamente, 7% valor basal), independientemente de la dosis de antígeno (p>0.05, ANOVA); en cambio, a los 150 días esta población celular fue inferior al valor de referencia, en relación inversa con la cantidad de antígeno, 28% y 14% para las concentraciones de antígeno baja (10³ UFC) y media-alta (10³ y 10° UFC) respectivamente (figuras Nos.20-23).

Por el contrario, la población de linfocitos TCD4+ mostró un mínimo y un máximo: disminuyó en un 20-28% (25% cifra basal, 18-20% cifra final) en el lapso de 20 a 30 días post-inmunización, recuperándose hacia los 90 días con un nivel de células superior en 20-28% su valor de referencia, efectos también independientes de la dosis de antígeno (p>0.05, ANOVA), e igual que para los linfocitos TCD8+, a los 5 meses post-inmunización la cantidad de células TCD4+ fue inferior a su valor de referencia, en forma dependiente inversamente de la concentración de antígeno, ésto es, 40% y 20% para las dosis baja-media y alta respectivamente (figuras Nos.20-23).

Destruction

1

ıA

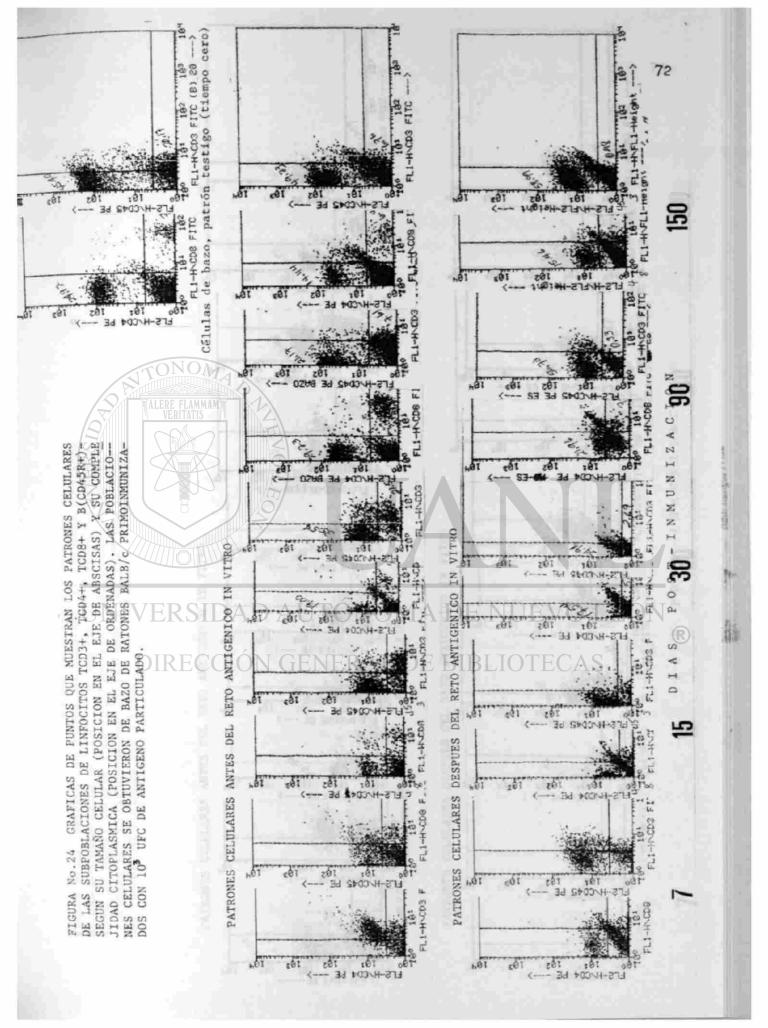
El efecto de dosis de antígeno fue más aparente para los linfocitos BCD45R+, las diferencias más notables ocurrieron con las dosis extremas, ya que la dosis media resultó en cifras más constantes de células. A los 7 días post-inmunización esta población de linfocitos de bazo de los ratones inmunizados con la dosis menor de N. brasiliensis (10³ UFC) fue 46% inferior al nivel basal, en tanto que para las dosis media (10⁵ UFC) y alta (10⁵ UFC) no se detectó cambio significativo (±6%, p>0.05); 7 días más tarde la población celular aumentó en relación inversa con la dosis del antígeno, 26% como resultado de la inmunización con las dosis baja-media, en tanto que con la dosis mayor no se identificó cambio. A partir de este momento la población de células B CD45R+ volvió a descender, siendo a los 90 días inferior al nivel basal en 42% para las dosis menor y mayor del antígeno particulado y en 30% para la dosis media. Finalmente, a los 150 días esta subpoblación de linfocitos resultó ser 28% (±3%) superior a su cifra basal, independientemente de la dosis del antígeno (p>0.05, ANOVA) (figuras Nos.20-23).

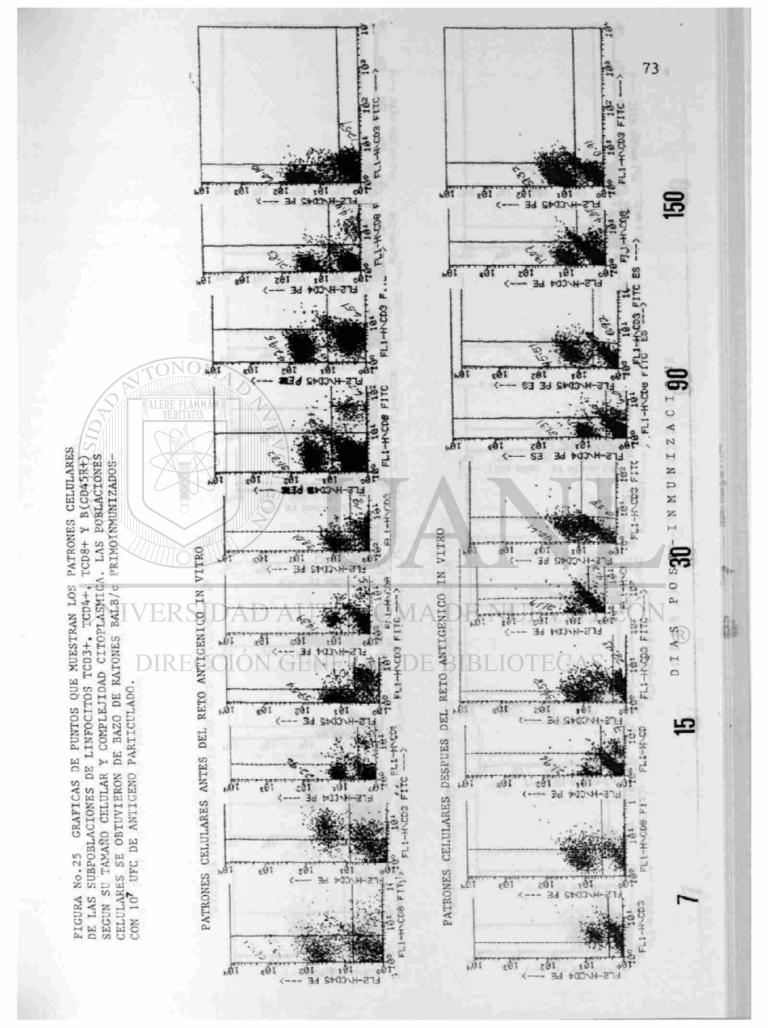
En resumen, en el bazo de ratones BALB/c no se identificó efecto de concentración del antígeno particulado, N. brasilienis muerta por calor o por radiación U.V., sobre las subpoblaciones de linfocitos TCD4+ y TCD8+, hasta los 90 días posteriores a la primoinmunización (p>0.05); en cambio, al final del período de estudio (150 días) el efecto de la concentración del antígeno particulado resultó aparente: las poblaciones de linfocitos TCD4+ y TCD8+ fueron inferiores a su valor basal, la primera en 40% y 20% para las concentraciones de antígeno baja-media y alta respectivamente y, la segunda en 28% y 14% para las dosis de antígeno baja y media-alta. Los linfocitos BCD45R+ mostraron tendencia a permanecer en valores más altos en animales inmunizados con la concentración intermedia de antigeno (10⁷ UFC); a los 150 días la densidad celular fue 28% mayor a su nivel basal, independientemente de la dosis del antigeno particulado. También fue notable que las poblaciones CD4+ y CD8+ en ningún momento fueron mayores a la población CD45R+, en tanto que ésta sí mostró algunas cifras semejantes a las de CD4+ (figuras Nos.20-23).

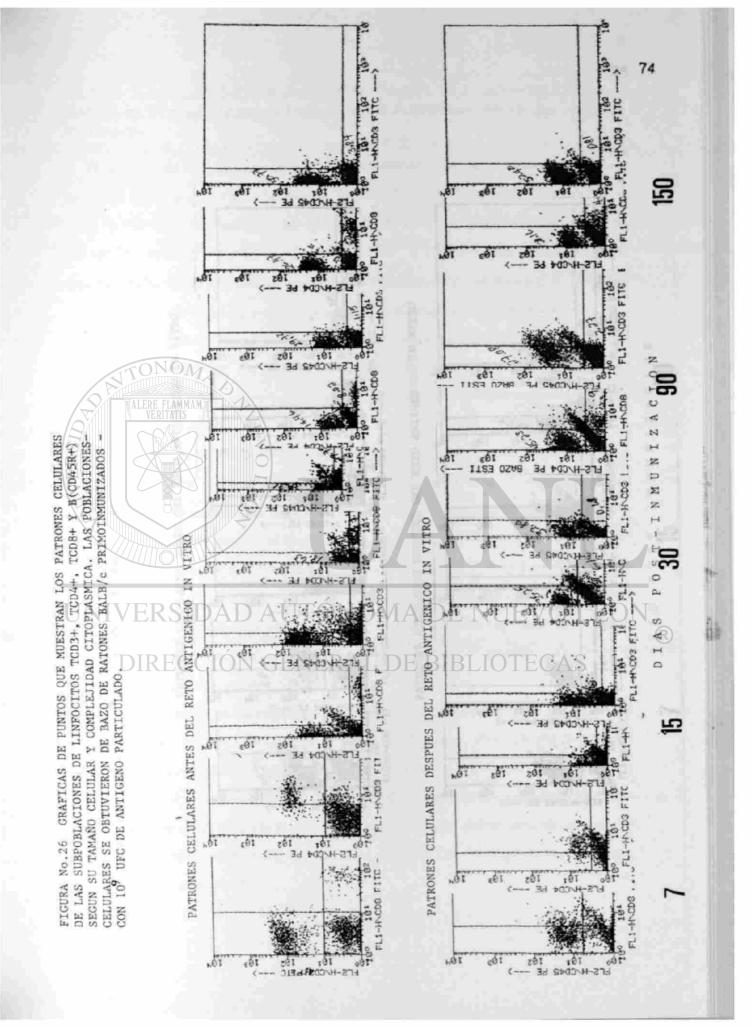
עבוניווי וועו

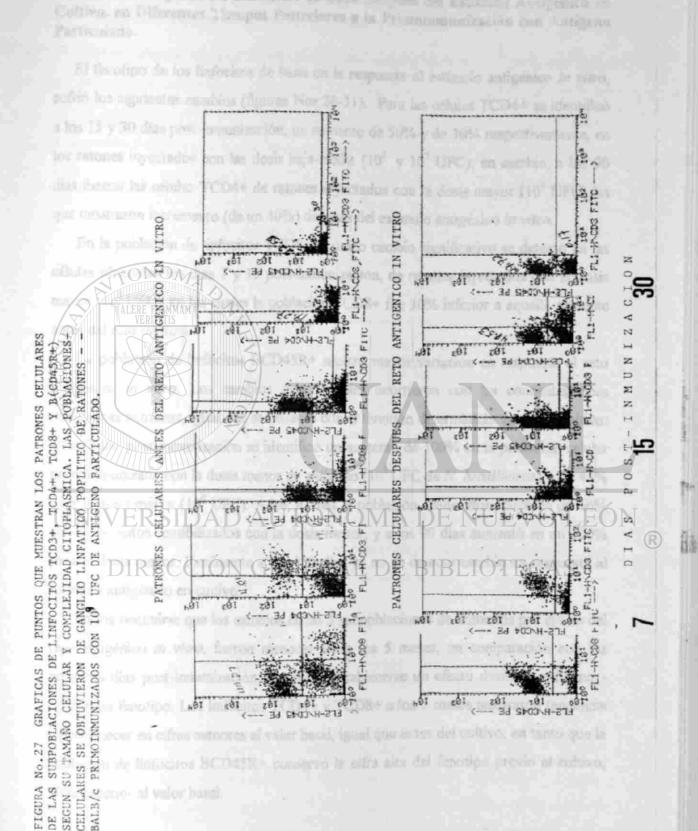
B

۴









2.2.2.3 Fenotipo de los Linfocitos de Bazo Después del Estimulo Antigénico en Cultivo, en Diferentes Tiempos Posteriores a la Primoinmunización con Antigeno Particulado.

El fenotipo de los linfocitos de bazo en la respuesta al estímulo antigénico in vitro, sufrió los siguientes cambios (figuras Nos.28-31): Para las células TCD4+ se identificó a los 15 y 30 días post-inmunización, un aumento de 50% y de 30% respectivamente, en los ratones inyectados con las dosis baja-media (10³ y 10⁷ UFC); en cambio, a los 90 días fueron las células TCD4+ de ratones inyectados con la dosis mayor (10⁹ UFC) las que mostraron incremento (de un 40%) después del estimulo antigénico in vitro.

En la población de linfocitos TCD8+ el único cambio significativo se detectó en las células obtenidas los días 7 y 15 post-inmunización, de ratones inyectados con la dosis mayor (10⁹ UFC), en las cuales la población TCD8+ fue 30% inferior a aquélla presente antes del reto in vitro.

La población de linfocitos BCD45R+ mostró mayor variación en respuesta al reto antigénico in vitro. Los cambios más notables ocurrieron con las concentraciones antigénicas extremas, igual que se observó con el fenotipo determinado antes del cultivo: a los 7 días post-inmunización se identificó un aumento de 100% en la población celular primoinmunizada con la dosis menor de antigeno (10³ UFC de N. brasiliensis) y de 44% para la dosis mayor (10° UFC). A los 30 días la población celular disminuyó en un 66% en los linfocitos sensibilizados con la dosis menor, y a los 90 días aumentó en un 100% para la dosis mayor. Finalmente a los 150 días ya no se detectó cambio en respuesta al estímulo antigénico en cultivo.

Podría resumirse que los cambios en las 3 subpoblaciones de linfocitos por efecto del reto antigénico *in vitro*, fueron menores hacia los 5 meses, en comparación con los primeros días post-inmunización, sin poder establecerse un efecto dosis de antígeno - cambio en fenotipo. Los linfocitos TCD4+ y TCD8+ a los 5 meses mostraron tendencia a permanecer en cifras menores al valor basal, igual que antes del cultivo, en tanto que la población de linfocitos BCD45R+ conservó la cifra alta del fenotipo previo al cultivo, 40% superior al valor basal.

1

,

ħ.

2.2.2.4 Fenotipo de los Linfocitos de GLP en Diferentes Tiempos Después de la Primoinmunización con Antígeno Particulado.

En los linfocitos de ganglio linfático popliteo el efecto de la dosis y del estado físico del antigeno fue bien aparente (figuras Nos.21 y 23): Sólo la dosis mayor (10º UFC) del antigeno particulado (N. brasiliensis muerta por calor o por radiación U.V.) fue capaz de estimular respuesta en las células de GLP en la magnitud requerida para efectuar su análisis. Así mismo el tiempo posterior a la inmunización fue importante ya que a los 90 dias el tejido en GLP había regresado a su estado basal y no fue posible recuperar células para realizar la evaluación de la respuesta inmune celular. No obstante que la cantidad de linfocitos TCD8+ fue menor que la de las subpoblaciones TCD4+ y BCD45R+, sufrió un cambio dramático a los 7 días post-inmunización con un aumento de un 300% el valor de referencia en bazo (7%), con tendencia al nivel basal hacia los 30 días posteriores a la primoinmunización. La subpoblación TCD4+ aumentó en un 80% su nivel de referencia en bazo (25%), a los 7 días, y después presentó la misma tendencia en el tiempo que los linfocitos TCD8+. El comportamiento de la subpoblación BCD45R+ fue diferente, a los 7 días su cantidad fue inferior en 56% al valor de referencia en bazo (43%), luego aumentó y finalmente a los 30 días fue nuevamente inferior (en 20%) al valor de referencia. Notablemente, en el curso de los 30 días post-immunización, los linfocitos T (CD4+ y CD8+) en GLP estuvieron presentes en cantidad mayor que los linfocitos B (CD45R+), contrario a lo que se observó en bazo, donde esta población celular fue superior a la de los linfocitos T durante los 150 días de estudio. BLIOTECAS

2.2.2.2.5 Fenotipo de los Linfocitos de GLP, Después del Estímulo Antigénico en Cultivo, en Diferentes Tiempos Posteriores a la Primoinmunización con Antigeno Particulado.

Después del reto antigénico in vitro las poblaciones celulares TCD8+ y TCD4+ mostraron diferente comportamiento que los linfocitos BCD45R+ (figuras Nos.21,23,29,31): A tiempos cortos (7-15 días) después de la inmunización las primeras estuvieron presentes en cantidad menor (en 55%) a aquélla antes del cultivo, en tanto que las últimas fueron 74% superiores; en tiempos posteriores el comportamiento se

3

h

invirtió, las primeras tendieron a aumentar (en 40-50%) y las últimas a disminuir (15%). Para los linfocitos CD4+ y CD8+ los niveles determinados después del cultivo siempre fueron superiores al valor de referencia pre-cultivo, en tanto que los de CD45R+ fueron inferiores, fenómeno contrario al que se observó en bazo. La población CD45R+ derivada de GLP mostró mayor tendencia a disminuir en el cultivo, en comparación con aquella de bazo.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

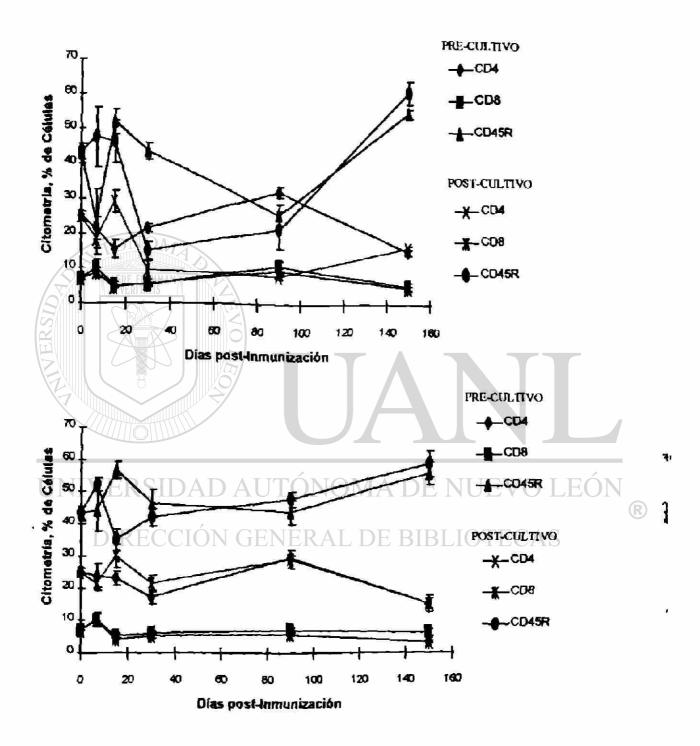


Figura No.28 Fenotipo de linfocitos de bazo de ratones BALB/c primoinmunizados con 10^3 UFC (gráfica superior) y 10^7 UFC (gráfica inferior) del antígeno particulado N. brasiliensis muerta con calor. En cada caso se muestran los fenotipos pre- y post-reto antigénico en cultivo determinados en diferente tiempo posterior a la primoinmunización.

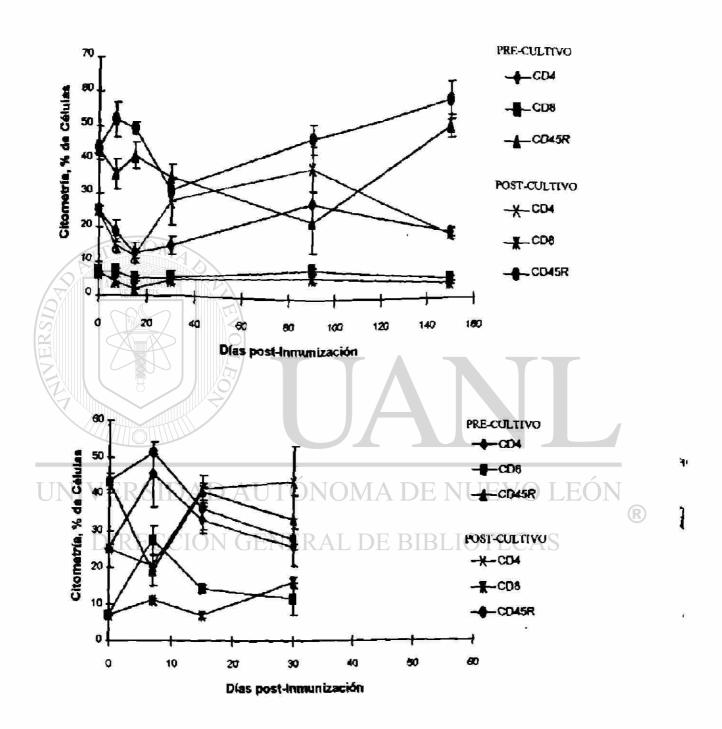


Figura No.29 Fenotipo de linfocitos de bazo (gráfica superior) y de GLP (gráfica inferior) de ratones BALB/c primoinmunizados con 10° UFC del antigeno particulado N. brasiliensis muerta con calor. En cada caso se muestran los fenotipos pre- y post-reto antigénico en cultivo determinados en diferente tiempo posterior a la primoinmunización.

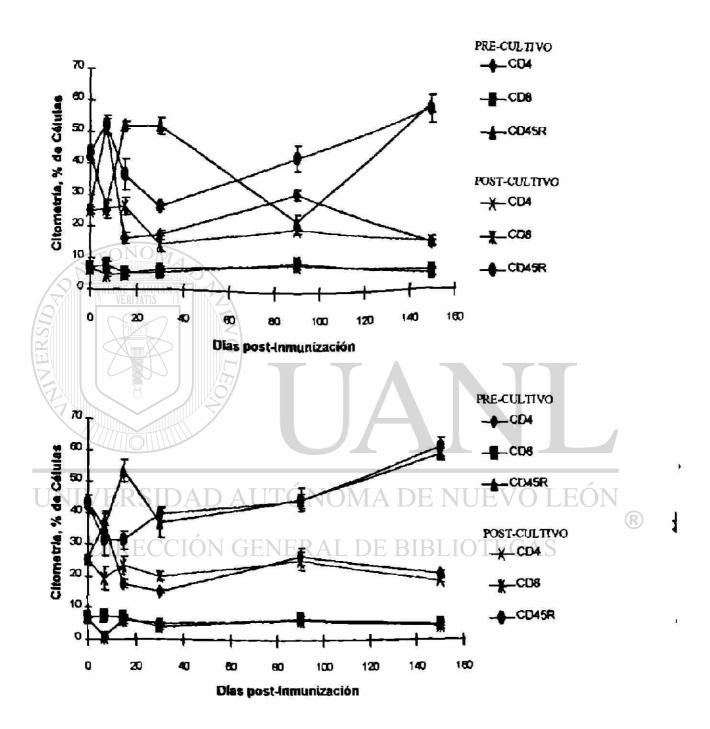


Figura No.30 Fenotipo de linfocitos de bazo de ratones BALB/c primoinmunizados con 10^3 UFC (gráfica superior) y 10^7 UFC (gráfica inferior) del antigeno particulado N. brasiliensis muerta con radiación U.V. En cada caso se muestran los fenotipos pre- y post-reto antigénico en cultivo determinados en diferente tiempo posterior a la primoinmunización.

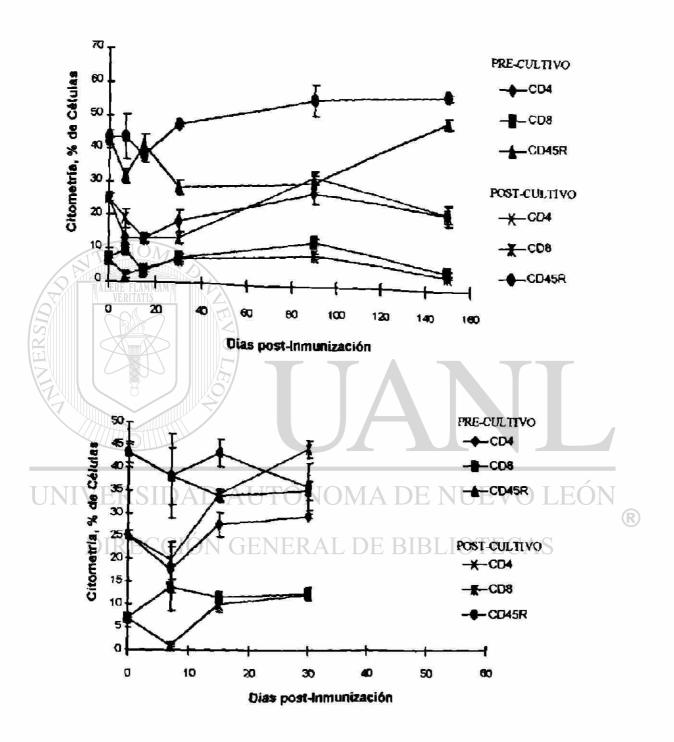


Figura No.31 Fenotipo de linfocitos de bazo (gráfica superior) y de GLP (gráfica inferior) de ratones BALB/c primoinmunizados con 10° UFC del antígeno particulado N. brasiliensis muerta con radiación U.V. En cada caso se muestran los fenotipos pre- y post-reto antigénico en cultivo determinados en diferente tiempo posterior a la primoinmunización.

2.2.2.3 Efecto del Autígeno Soluble.

2.2.2.3.1 Fenotipo de los Linfocitos de Bazo en Diferentes Tiempos Después de la Primoinmunización con Antígeno Soluble.

En general, no se encontró una relación entre los niveles de las poblaciones celulares TCD4+ y TCD8+ de bazo de ratón y el efecto de concentración del antígeno soluble (5, 40, 100 y 300μg), en los diferentes tiempos posteriores a la primoinmunización (p=0.1 hasta p>0.2), a excepción del valor de CD4+ a los 90 días que fue mayor, en 65%, con la dosis menor (5μg). En cambio, la subpoblación de linfocitos BCD45R+ varió en función tanto de la concentración del antígeno como del tiempo post-inmunización: en el día 7 la población fue mayor (80%) para las dosis más altas (100 y 300μg), al día 15 esta relación se invirtió y al día 30 no se encontró diferencia entre las 4 dosis de antígeno; finalmente, a partir de los 3 meses fue aparente un efecto de concentración del antígeno soluble, en relación directa, sobre la cantidad de linfocitos BCD45R+: Incremento de 55% para las dosis altas y 45% y 25% para las dosis de 40μg y de 5μg respectivamente, a los 3 meses, y 62% para las dosis altas y 42% para las dosis bajas a los 5 meses posteriores a la inmunización (fig. No.32).

El efecto del antígeno soluble (E.C.) de N. brasiliensis sobre el fenotipo de los linfocitos de bazo fue semejante, en general, al efecto ejercido por el antígeno particulado N. brasiliensis muerta por calor o por radiación U.V., ésto es, leve variación en las subpoblaciones TCD4+ y TCD8+ y mayor variación en la subpoblación BCD45R+ (figuras Nos. 20-23 y 32), si bien el antígeno soluble resultó en cifras mayores (en 50%) de linfocitos BCD45R+, en forma independiente de concentración de antígeno hasta los 15 primeros días posteriores a la primoinmunización, después el efecto tendió a cambiar de manera que a los 5 meses las concentraciones mayores del antígeno soluble, E.C., resultaron en niveles 5-15% superiores (sin diferencia estadística) a los obtenidos con el antígeno particulado en cualquiera de sus dosis (p < o igual 0.05 hasta las concentraciones menores del antígeno soluble p=0.1), tanto que resultaron en poblaciones 10-20% menores (diferencia en el límite de la significancia estadística) que aquéllas obtenidas con las diferentes dosis del antígeno particulado (figuras Nos.20-23 y 32).

En general, en la población de linfocitos TCD8+ no se encontró diferencia ni por efecto de concentración de antígeno ni por efecto de tiempo, con respecto al antígeno particulado. Así mismo, en la población TCD4+ de ratones primoinmunizados con las dosis media y altas del antígeno soluble E.C. (40 y 100 y 300µg respectivamente), los patrones celulares registrados por el citómetro de flujo fueron más constantes, en tanto que el patrón de células de animales inyectados con la dosis menor (5µg) fue variable, en forma semejante al que se obtuvo de los linfocitos derivados de ratones inmunizados con el antígeno particulado en cualquiera de sus dosis (10³, 10² y 10° UFC de N. brasiliensis muerta por calor o por radiación U.V.). A los 150 días post-inmunización las poblaciones TCD4+ y TCD8+ de ratones sensibilizados con el antígeno soluble regresaron a su valor basal, en tanto que con el antígeno particulado fueron inferiores a dicho valor en forma dependiente, directamente, de la concentración de antígeno (figuras Nos.20-23 y 32).

En resumen, los patrones de variación en el tiempo de las poblaciones de linfocitos TCD4+ y TCD8+ en función de la concentración de los antigenos soluble o particulado, son semejantes, siendo constante la tendencia hacia una cantidad de células ligeramente superior (valores de p en el umbral de la significancia estadística, p>0.02 y <0.05) con el antígeno soluble que con el particulado. Para la población de linfocitos BCD45R+ se observó que a dosis mayor de antígeno soluble (100 y 300µg vs 5 y 40µg), aumento mayor de la cantidad de células BCD45R+ en un tiempo menor (7 vs 15 días); así mismo este nivel de las células permaneció alto (a los 150 días superior en 60-65%), por lo tanto en esta subpoblación de linfocitos sí fue aparente un efecto de concentración del antigeno soluble E.C., en forma directamente proporcional. También se detectó efecto de forma física del antígeno en asociación con dosis del antígeno y tiempo postinmunización; así, dosis bajas del antigeno soluble a tiempos cortos fueron mejores estimulantes de la población BCD45R+, que el antigeno particulado en cualquier dosis y tiempo, pero las dosis bajas del antígeno soluble a tiempos mayores mostraron efecto similar que el antígeno particulado en cualquier dosis y tiempo. Por otra parte, las dosis altas del antigeno soluble, en cualquier tiempo, fueron mejores que el antigeno particulado en cualquier dosis y tiempo. El efecto de forma fisica del antigeno fue notable también sobre el tejido linfoide de bazo y de GLP; como ya se mencionó, el

antigeno soluble ni aún en su concentración más alta, fue capaz de estimular en GLP respuesta inmune celular detectable mediante la metodología utilizada.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN ® DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

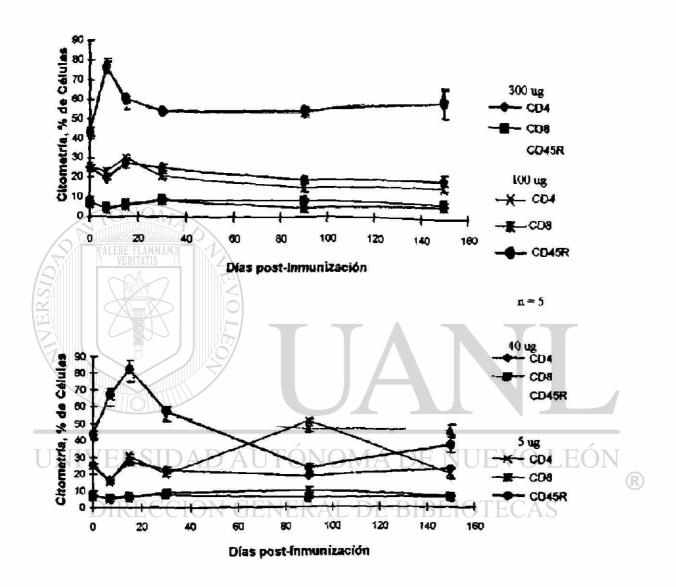
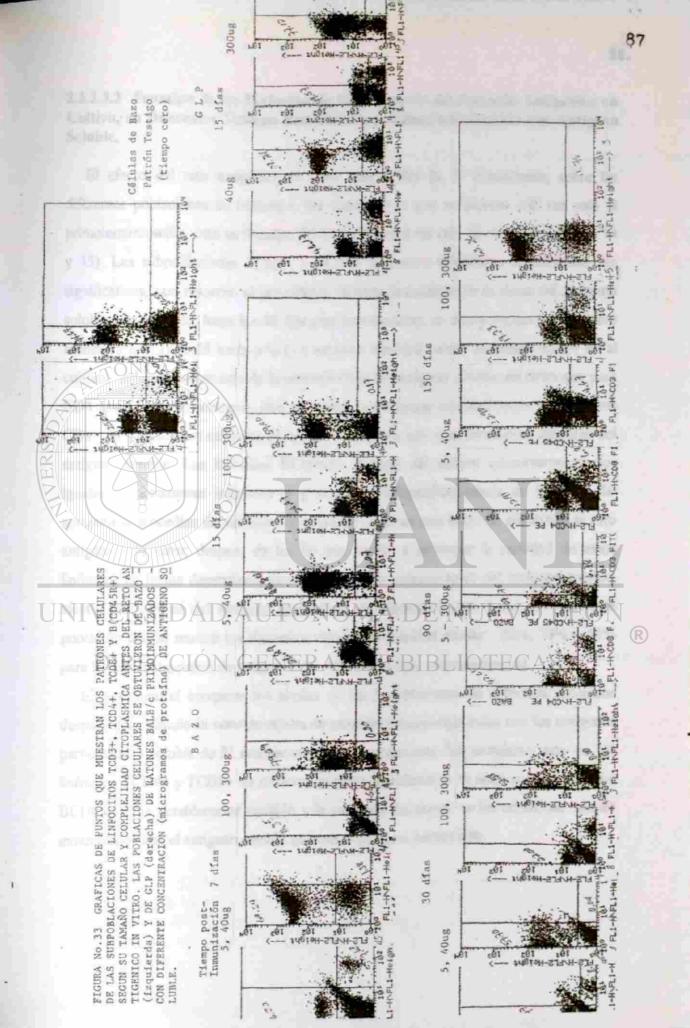


Figura No.32 Fenotipo de linfocitos de bazo de ratones BALB/c primoinmunizados con diferentes concentraciones (5, 40, 100 y 300µg de proteína) del antigeno soluble de N. brasiliensis. El fenotipo se determinó en los diferentes días post-inmunización señalados en la gráfica.



2.2.2.3.2 Fenotipo de los Linfocitos de Bazo Después del Estímulo Antigénico en Cultivo, en Diferentes Tiempos Posteriores a la Primoinmunización con Antigeno Soluble.

El efecto del reto antigénico in vitro, con la fID de N. brasiliensis, sobre las diferentes poblaciones de linfocitos, fue semeiante al que se detectó con tan solo la primoinmunización, ésto es fenotipo determinado antes del reto in vitro (figuras Nos.34 y 35). Las subpoblaciones TCD4+ y TCD8+ mostraron diferencias cuantitativas, no significativas, con respecto al pre-cultivo, independientemente de la dosis del antigeno soluble administrado, hasta los 30 días post-inmunización; en días posteriores se detectó tendencia leve (p=0.05 hasta p<0.1) a expresar cantidad menor de células CD8+ en el cultivo, independientemente de la concentración del antigeno soluble, en tanto que para CD4+ se observó lo contrario, ésto es, tendencia a expresar cantidad mayor de línfocitos CD4+ en poblaciones celulares de ratones inyectados con concentraciones menores del antigeno soluble. Los linfocitos BCD45R+ después del cultivo conservaron niveles iguales o ligeramente inferiores al pre-cultivo, independientemente de la dosis del antigeno si procedian de animales inmunizados hasta un mes antes de efectuarse el reto antigénico in vitro; después de los 90 días tendió a aumentar la cantidad de estos linfocitos en forma dependiente directamente de la concentración del antigeno soluble, efecto contrario al del antígeno particulado, de manera tal que a los 150 días esta población celular mostró los siguientes valores de densidad celular: 80%, 70% y 50% (R) para las concentraciones de antígeno 300, 100 y 40 y 5µg, respectivamente.

En resumen, al comparar los niveles de las 3 poblaciones de linfocitos obtenidos después del estimulo *in vitro* de células de animales primoinmunizados con los antigenos particulado y soluble de *N. brasiliensis*, el comportamiento fue semejante, ésto es, los linfocitos TCD4+ y TCD8+ no sufrieron cambios significativos en tanto que la población BCD45R+ fue notablemente variable, y la variación fue mayor en las células de ratones inmunizados con el antigeno soluble que con el antigeno particulado.

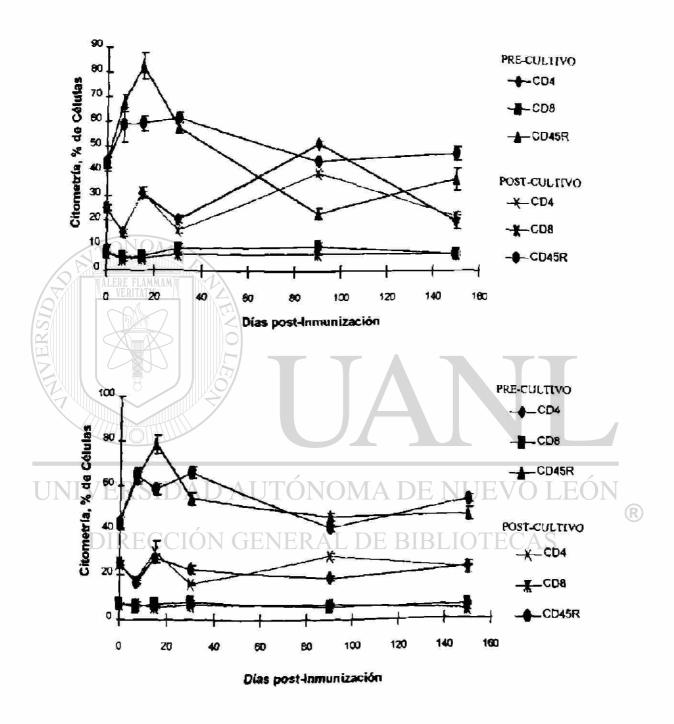


Figura No.34 Fenotipo de linfocitos de bazo de ratones BALB/c primoinmunizados con 5 microgramos (gráfica superior) y 40 microgramos (gráfica inferior) de antigeno soluble Extracto Crudo de N. brasiliensis. En cada caso se muestran los fenotipos pre- y postreto antigénico en cultivo, determinados en diferente tiempo posterior a la primoinmunización.

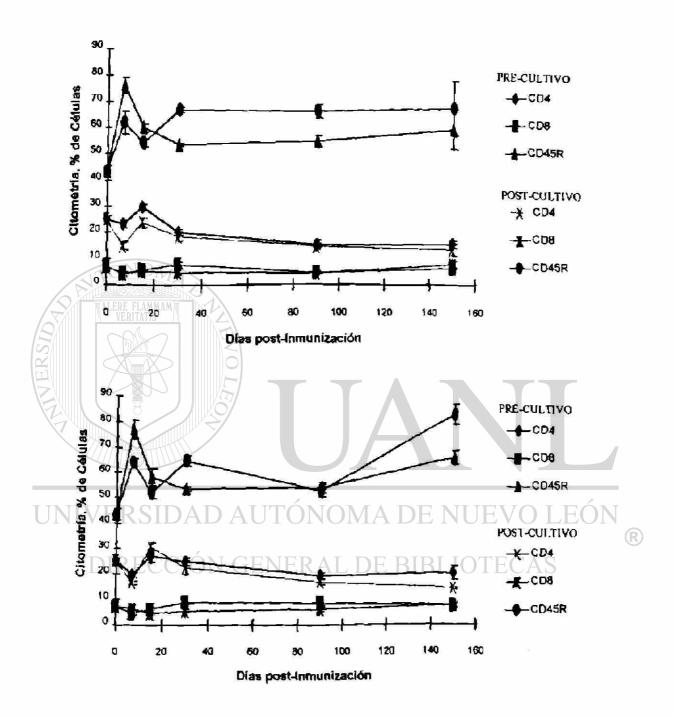


Figura No.35 Fenotipo de linfocitos de bazo de ratones BALB/c primoinmunizados con 100 microgramos (gráfica superior) y 300 microgramos (gráfica inferior) de antigeno soluble Extracto Crudo de N. brasiliensis. En cada caso se muestran los fenotipos pre- y post-reto antigénico en cultivo, determinados en diferente tiempo posterior a la primoinmunización.

2.2.2.4 Análisis de la Población de Linfocitos TCD3+.

No obstante que la determinación de la cantidad de linfocitos TCD3+ se realizó simultáneamente con las de los linfocitos TCD4+, TCD8+ y BCD45R+, los resultados de su análisis no se incluyeron en este reporte porque los valores obtenidos fueron no solo imprecisos sino además frecuentemente irreales, ésto es, cifras hasta 90-100% inferiores a la suma de los linfocitos CD4+ y CD8+. El análisis de los registros proporcionados por el citómetro de flujo reveló patrones celulares en los cuales no fue factible delimitar la población TCD3+ (figuras Nos.24-27 y 33). Este mismo fenómeno ocurrió con las otras 3 subpoblaciones de linfocitos analizadas después del reto antigénico in vitro, y ocasionalmente en el analisis pre-cultivo. Así, en este trabajo los patrones celulares en los cuales se expresaron amplios rangos de tamaño y complejidad celular, resultaron en cifras de los marcadores CD4, CD8 y CD45R con grandes desviaciones estándar, o bien, con valores no reales o no aceptables; también se obtuvieron patrones celulares muy diferentes y que sin embargo mostraron cifras de células fluorescentes iguales o muy semejantes. De estos resultados, entonces, surge la necesidad de considerar además de la información numérica, cuantitativa, la información cualitativa que contiene el patrón celular ya que éste expresa cambios no sólo de la presencia del marcador celular fluorescente de interés, sino también del tamaño y de la complejidad interna de las células, características que pueden ser modificadas con el tratamiento a que se someten las células y que, en última instancia revelan también efectos del mismo, efectos que comúnmente no se perciben ni se evalúan, pero que sí son reportados por el citómetro de flujo según lo muestran los resultados aqui presentados.

DISCUSION

Las enfermedades infecciosas, en sus distintas presentaciones, constituyen aún el problema principal de salud pública en muchos países del mundo (16-18), entre ellos México (1,5). Una forma de resolver este problema es la de conocer la relación que se establece entre el huésped inmunocompetente y el agente infeccioso, con el propósito de diseñar medidas que favorezcan la respuesta o la resistencia inmune del primero hacia el segundo.

La respuesta inmune a la infección es una red compleja de eventos bioquimicos cuya iniciación, sostenimiento y terminación dependen de una variedad de factores tanto del agente infeccioso como del hospedero, factores que determinan la participación diferencial de las subpoblaciones de células tanto propias como ajenas al sistema inmune y de sus respectivos mediadores solubles, de todo lo cual depende, en última instancia, el conjunto de procesos biológicos que caracteriza la patología asociada a un agente infeccioso (16-18, 39-47). En este caso particular, el estudio de la respuesta inmune a la infección por el patógeno intracelular *Nocardia brasiliensis*, se demuestra que tanto la concentración del antígeno primoinmunizante como su estado físico, y al parecer su naturaleza química según nuestras observaciones preliminares, no sólo modulan la intensidad y permanencia de la respuesta inmune mediada tanto por anticuerpos como por células, sino que además seleccionan la presencia, y su consecuente actividad, de ciertas sub-poblaciones de linfocitos, tal como era de esperarse de los antecedentes bibliográficos reportados para diversos antígenos, diferentes a *N. brasiliensis* (33-46,48-50,53-57,61,65,66,82).

La respuesta inmune humoral, medida en función de la cantidad de anticuerpos séricos anti-fiD de N. brasiliensis, en ratones BALB/c inmunizados con una sola dosis de los antígenos de la bacteria (particulado y soluble), muestra ser dependiente de la concentración y del estado físico del antígeno después de los primeros 15 días post-inmunización, obteniéndose la cantidad más alta de anticuerpos con la dosis mayor de antígeno, particulado o soluble, en el tiempo comprendido entre los 15 y 90 días posteriores a la primoinmunización. La cantidad de anticuerpos anti-fiD es 3.5 veces

mayor en ratones inmunizados con el antigeno particulado que con el soluble. Cabe mencionar que estos niveles de anticuerpos son semejantes a los obtenidos en trabajos previos en nuestro laboratorio, por infección de ratones con la bacteria (24,81) o por inmunización con la bacteria muerta por calor o con un extracto crudo de la misma (81).

Aunque sin antecedentes sobre el efecto de la dosis y de la forma fisica del antigeno de N. brasiliensis sobre la respuesta inmune mediada por células, esperábamos un comportamiento similar al de la respuesta inmune mediada por anticuerpos. Nuestros resultados demuestran que la respuesta inmune celular, medida en función de la magnitud de la respuesta proliferativa de linfocitos obtenidos de los ratones BALB/c inmunizados con una sola dosis de los antígenos de N. brasiliensis, particulado y soluble, también es dependiente de la concentración y del estado fisico del antígeno, pero a diferencia de la respuesta inmune humoral, la respuesta celular lo es en un periodo temprano (7 dias post-inmunización), tanto en bazo como en ganglio linfático popliteo, si bien la respuesta proliferativa en bazo es 3-4 veces superior que en GLP. La respuesta más alta de los linfocitos hacia la fracción inmunodominante (fID) de N. brasiliensis se obtiene con la dosis mayor de antigeno particulado el séptimo día posterior a la primoinmunización; después de esta etapa se pierde el efecto de la dosis y del estado físico del antígeno sobre la respuesta linfoproliferativa.

Resultan aparentes semejanzas y diferencias en las respuestas humoral y celular contra la fID de N. brasiliensis. La magnitud de ambas respuestas es modulada por la concentración, en una relación de proporcionalidad directa, y por el estado físico, particulado o soluble, del antígeno primoinmunizante. Sin embargo, hay disociación entre las 2 respuestas en el tiempo de expresión máxima, en el tiempo de duración y en el tiempo de dependencia de concentración y de forma física del antígeno inductor de la respuesta inmune. La respuesta proliferativa de linfocitos precede, en aproximadamente una semana, a la respuesta de anticuerpos y permanece en niveles biológicamente significativos (indices de estimulación superiores a 2) por períodos muy cortos, (alrededor de una semana), en comparación con la presencia de niveles importantes de anticuerpos anti-fID, aún a los 3 meses post-inmunización; la respuesta linfoproliferativa es dependiente de la concentración y del tipo de antígeno primoinmunizante durante la etapa temprana de la respuesta e independiente después de este período, en tanto que el

comportamiento de la respuesta de anticuerpos es inverso. Esta dicotomía temporal entre las respuestas humoral y celular permitiria la selección y/o diseño de epítopes específicos para inducir cualquiera de ellas, en virtud de la posibilidad de estimular clonas de linfocitos comprometidos en uno u otro tipo de respuesta (42,45,46,48,49,54,56,80).

Es evidente entonces, que el mejor agente para inducir respuesta de anticuerpos y de linfocitos contra el patógeno intracelular N. brasiliensis (fID), es el antígeno particulado. la bacteria completa muerta por calor o por radiación U.V., en concentración 109 UFC de la bacteria, que fue aplicado sub-cutáneamente en ratones BALB/c. Así mismo, según nuestros resultados, sólo este antígeno, y en esta concentración elevada, es capaz de inducir niveles significativos de anticuerpos anti-fID hasta por 3 meses. No obstante que la respuesta inmune celular de mayor magnitud se obtiene con el antígeno particulado en concentración alta, el período de respuesta máxima es de breve duración. Por otro lado, una respuesta celular anti-fID modesta pero constante a lo largo de 5 meses se obtiene, según nuestro trabajo, tanto con el antígeno particulado en concentración media y baja (10⁷ y 10³ UFC respectivamente), como con el soluble en cualquiera de sus dosis. Será conveniente aclarar en cuál de estos casos es más efectiva una dosis de reactivación, y si los anticuerpos (anti-fID) son necesarios en la defensa contra N. brasiliensis o si basta con una respuesta celular baja (índice de estimulación entre 2 y 4) inducible con las dosis 10³ ó 10⁷ UFC del antígeno particulado, o con el antígeno soluble en sus diferentes concentraciones. Cabe mencionar que la cantidad mayor del antígeno particulado induce una grave lesión inflamatoria en la región de aplicación del antígeno, con un tiempo de evolución de aproximadamente 30 días en el cual ocurre desarrollo de abscesos y de zonas de necrosis, además de fiebre e incapacidad de movimiento; ninguno de estos efectos secundarios, ni algún otro, fue identificado con las dosis menores del antígeno particulado, ni con el antígeno soluble en cualquiera de sus concentraciones. En este sentido, Stanford y Rook (19) han reportado para M. tuberculosis, que el daño puede evitarse si la respuesta inmune se induce con antígenos comunes no específicos de especie; Kaufmann y cols. (18) con antígenos del filtrado de cultivo de corto tiempo de M. tuberculosis, inducen resistencia que a largo plazo es similar a aquélla resultante de inmunización con BCG, comportamiento semejante al que nosotros observamos en las

respuestas de anticuerpos y de linfoproliferación inducidas con los antígenos particulado y soluble de N. brasiliensis. Ahora bien, aunque no estudiamos la relación entre concentración y forma fisica del antigeno primoinmunizante, y protección contra la infección por N. brasiliensis, consideramos que hemos reunido información valiosa que permitirá diseñar el trabajo conducente a estimular en este modelo experimental, una respuesta inmune humoral y/o celular capaz de conferir protección contra la infección por N. brasiliensis, tanto en su establecimiento como en su resolución. Dado que no se conoce si la protección depende de anticuerpos y/o de linfocitos, e incluso de alguna subpoblación particular de linfocitos, habria que valorar la capacidad de reactivación de ambos tipos de respuesta inmune con un esquema de aplicación de dosis de reinmunización, ya con el antígeno particulado en sus dosis media o baja, ya con el antigeno soluble en sus diferentes concentraciones. A este respecto, Ehlers, Mielke y Hahn (19) han señalado para M. tuberculosis que antes de probar esquemas de reactivación de la respuesta inmune es fundamental conocer el comportamiento de la respuesta a la primoinmunización, estudio en el cual se permite que el sistema inmune regrese a su estado quiescente antes de intentar el reto, ya que se evita así el desarrollo de una supuesta respuesta protectora, que no es más que una reacción inespecífica resultante de la cercanía entre la vacunación y el reto. En cuanto a la concentración del antígeno primoinmunizante, la literatura reciente llama la atención hacia el empleo de cantidades pequeñas, para M. tuberculosis se han utilizado dosis bajas del microorganismo completo, o mezclas antigénicas o extractos antigénicos estimulantes de subpoblaciones linfoides particulares (48,82); en leishmaniasis, listeriosis, y malaria entre otras (33,35,39,40,42,43,56) se han probado combinaciones de antigenos en concentración pequeña, con citocinas asociadas a la resistencia inmune tales como IL-2, IL-12 e IFNy.

Al reconsiderar esta información surgen diversos comentarios, por ejemplo, la diferencia en anticuerpos inducidos por las dosis 10³ - 10⁷ UFC y 10⁹ UFC puede deberse al efecto adyuvante además del efecto de concentración de antigeno, ya que la consistencia física de la dosis 10⁹ es semejante a la de un preparado antigénico en adyuvante, así mismo, la diferencia en el efecto de los antigenos particulado y soluble no parece ser resultado sólo del estado físico del antigeno, ya que se obtiene el mismo

efecto con las 2 formas físicas del antígeno pero en diferente concentración (dosis 10³ y 10⁷ UFC de antígeno particulado y 300µg de antígeno soluble equivalente a la dosis mayor del antígeno particulado). De aquí la posibilidad de que la presencia o ausencia de lípidos, o de algún otro componente químico no antigênico o de ciertas moléculas acarreador-epítope contribuyan a la producción de anticuerpos.

Para conocer la influencia de los lípidos de la pared celular de *N. brasiliensis* (ausentes en el antígeno soluble) sobre las respuestas de anticuerpos y linfoproliferativa anti-fID, llevamos a cabo algunos experimentos preliminares de determinación de anticuerpos séricos anti-fID y de respuesta linfoproliferativa en ratones inmunizados con la dosis mayor de antígeno particulado deslipidizado, de antígeno soluble "insolubilizado" y con ambos antígenos adicionados de los lípidos previamente eliminados. Si bien, los resultados no son concluyentes, ambas respuestas parecen requerir de los lípidos de la bacteria, y no en forma aislada, sino en un soporte adecuado ya que la simple adición de los lípidos al antígeno insolubilizado no permite recuperar las respuestas de anticuerpos y de proliferación de linfocitos que se obtienen con la bacteria deslipidizada adicionada de lípidos.

Así, parece que no sólo la concentración del antígeno y/o su estado fisico afectan la respuesta inmune, los resultados de este trabajo indican que el efecto es del conjunto, de las características fisico-químicas del antígeno.

En cuanto a la participación de las subpoblaciones de linfocitos, pudimos constatar para N. brasiliensis, así como se ha reportado para otros microorganismos intracelulares (16,18,33,35,38,40,42,45,46,50,56,57,66), la presencia selectiva de linfocitos TCD4+, TCD8+ y BCD45R+ según la concentración y la forma fisica del antígeno, según el tiempo transcurrido después de la primoinmunización y, muy notablemente, según el órgano linfoide fuente de las células evaluadas. Si bien, de los resultados obtenidos del estudio de citometría de flujo no puede establecerse una relación bien definida de dependencia entre concentración y estado fisico del antígeno, y cantidad de linfocitos TCD4+, TCD8+ y BCD45R+, sí podemos afirmar que tanto la concentración como el estado fisico del antígeno inducen variación no sólo en el número de células de cada subpoblación linfoide, sino también en el patrón celular registrado por el citómetro de flujo, patrón que es expresión de los cambios en tamaño y composición interna de la

célula, que a su vez son expresión de la respuesta celular a algún estímulo. Este efecto es particularmente notable en las poblaciones celulares sometidas a cultivo *in vitro*, de manera que, como se describe en la sección de Resultados, es común no detectar diferencias significativas en la cantidad de una (o más) subpoblación linfoide antes y después del cultivo, pero sí diferencias en los patrones celulares, los cuales suponemos de acuerdo con la teoría en citometría de flujo, son debidos a los cambios bioquímicos y morfológicos que experimentan las células en proliferación y diferenciación.

En términos generales, en el bazo los antígenos soluble y particulado ejercen un efecto semejante sobre el fenotipo de los linfocitos: variación leve en las subpoblaciones TCD4+ y TCD8+, variación mayor en BCD45R+; sin embargo, es aparente que el antígeno soluble induce cifras más altas de linfocitos BCD45R+ que el particulado, en forma independiente de la concentración durante los primeros 15 días posteriores a la inmunización, en tanto que a los 5 meses son mínimas, o nulas, las diferencias entre ambas formas antigénicas en sus diferentes concentraciones. La inmunización con el antígeno particulado resulta en movilización mayor de linfocitos TCD8+ y TCD4+. En ganglio linfático poplíteo este efecto es dramático ya que las células TCD8+ aumentan en un 300%, en tanto que con el antígeno soluble no es posible detectarlas.

Si la administración del antígeno soluble resulta en la mayor movilización y concentración de linfocitos BCD45R+ con niveles bajos de anticuerpos anti-fID, este antígeno, no obstante ser pobre inductor de anticuerpos anti-fID, podría ejercer un efecto policional sobre linfocitos B, efecto que concuerda con los reportes de Ortiz-Ortiz y cols. (10) y de Bona y cols. (28) de un factor activador policional de linfocitos B presente en la bacteria. Estos resultados, junto con la observación de que N. brasiliensis completa (antígeno particulado) estimula movilización mayor de células TCD8+, y luego TCD4+, pudieran indicar que los lípidos, al menos en N. brasiliensis, favorecen la respuesta por linfocitos T, en tanto que su ausencia favorece la respuesta policional de linfocitos B; o bien, de acuerdo con Ehlers (19) y Kemeny (38) podría esperarse que dentro de esta población de linfocitos B estuviera presente una subpoblación que actuara como célula presentadora de antígeno, suposición que tendría como apoyo los patrones celulares, que obtuvimos por citometría de flujo, que revelan la presencia de subpoblaciones de linfocitos B. Una evidencia adicional del papel de los lípidos en la

respuesta a N. brasiliensis la constituyen nuestros resultados de que la bacteria completa muerta (antígeno particulado), en dosis alta, es la que induce la producción significativa de anticuerpos anti-fID, en tanto que las dosis menores no lo hacen, no obstante ser antígeno particulado y contener lípidos (relativamente menor cantidad que la dosis mayor); este hecho también podría estar relaciondo con el efecto de adyuvante anteriormente discutido, así como con el hallazgo de Castro-Corona y Salinas-Carmona de que la fID, que se extrae del antígeno soluble que utilizamos, tiene pobre antigenicidad en ausencia de adyuvante (83). Puesto que los linfocitos TCD8+ son la subpoblación menor, de entre las que evaluamos tanto en GLP como en bazo, ¿el bajo índice de respuesta proliferativa de linfocitos de GLP estimulado con el antigeno particulado estaría dado principalmente por linfocitosTCD8+, que se expresan notablemente en estas condiciones?, ¿porqué este gran incremento en la presencia de linfocitos TCD8+ en GLP y no en bazo?, ¿qué papel desempeña esta población de linfocitos en la respuesta a la bacteria completa, al antígeno soluble?, ¿ésto significa que los antigenos que llegan a bazo son distintos de aquéllos en GLP, en qué lo son, porqué lo son?, ¿en qué momento ingresan los antígenos a circulación linfo-hemática y qué procesamiento ocurre en ella?, ¿qué citocinas están presentes desde el inicio del contacto entre antígeno y hospedero y qué papel desempeñan en el desarrollo de la respuesta inflamatoria y en la movilización diferencial de las subpoblaciones de linfocitos?

Con base en los resultados de nuestro trabajo, en las consideraciones arriba vertidas, en las preguntas formuladas en el párrafo anterior y en recientes reportes de la literatura (48,49,56,57,65,66,82, 84-93), hemos construído un esquema que relaciona algunos de los eventos inmunes del hospedero que acompañan a la presencia de los antígenos de N. brasiliensis que utilizamos en este trabajo (fig. No.36): En GLP, tejido linfoide que tiene contacto más inmediato que bazo, con el antígeno administrado en el cojinete plantar del ratón, durante la primera semana post-inmunización, los macrófagos (abundantes en esta etapa según nuestras observaciones) procesan antígenos peptídicos y no peptidicos, entre éstos notablemente lipidos, y los presentan en el contexto de sus moléculas CD1, no moléculas Clase I, a linfocitos T citotóxicos CD8+ particularmente. Al activarse estos linfocitos, además de la proliferación celular (incremento en respuesta proliferativa y en nivel de células CD8+ en GLP), se liberarían citocinas propias (IFNy,

linfotoxinas, IL-16, TGF-β, o bien IL-4, 5, 10) y ajenas a las células CD8+ y se llevarian a cabo los procesos de lisis de los macrófagos infectados (por mecanismos dependientes de la acción de los mediadores de los gránulos citotóxicos de estos linfocitos, tales como granzimas, defensinas y granulisina) y la muerte de las bacterias intracelulares. Posteriormente, alrededor de los 15 días post-inmunización según nuestros resultados (movilización mayor de linfocitos TCD4+ y BCD45R+ después de inmunizar con antígeno soluble, no hidrofóbico), se tendría predominio de macrófagos con procesamiento de antígenos no lipídicos, derivados tanto del antígeno particulado como del soluble, con la consecuente estimulación y acción de las subpoblaciones de linfocitos TCD4+ y BCD45R+ en bazo, activadas como resultado de la presentación de antígeno restringida por moléculas Clase II. De acuerdo con Kemeny y cols. (38) podríamos agregar que los macrófagos son las células presentadoras de antígeno en GLP, en tanto que las células B lo son en bazo y en consecuencia la respuesta inmune es diferente ya que, según el mismo Kemeny, la evidencia experimental indica que los macrófagos favorecen el desarrollo de células Th1, en tanto que las células B el de células Th2; esta sugerencia tendría su contraparte en nuestros resultados, incremento temprano en células TCD4+ en GLP, e incremento posterior de células TCD4+ en bazo y de anticuerpos séricos. No es necesario señalar que el contenido de esta propuesta debe ser comprobado experimentalmente, especialmente la participación sugerida de los linfocitos TCD8+ (su acción por sí mismos o a través de sus mediadores solubles, arriba citados). El conocimiento de la relación huésped/parásito se revela con complejidad creciente cada día y, en el caso particular de Nocardia brasiliensis y su hospedero animal (incluyendo al hombre) podemos expresar, como hace más de un siglo (1882) lo hiciera Robert Koch con respecto a Mycobacterium tuberculosis "...el bacilo no lo es todo para la enfermedad tuberculosa" (19).

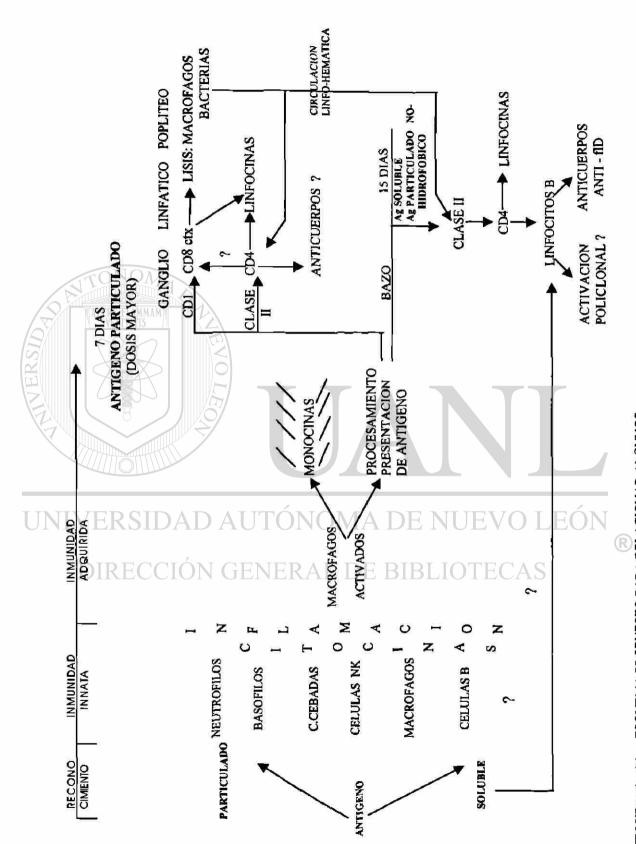


FIGURA No. 36 ESQUEMA PROPUESTO PARA RELACIONAR ALGUNOS DE LOS EVENTOS INMUNES IDENTIFICADOS EN EL HOSPEDERO EN RESPUESTA A LA PRESENCIA DE ANTIGENOS DE *Nocardia brasiliensis*.

Estimamos que en este trabajo se generaron también algunas aportaciones técnicas. 1. Al inicio del trabajo experimental de tesis se recomendó utilizar el micrométodo de Miles y Misra para evaluar la cantidad de unidades formadoras de colonias de N. brasiliensis, en lugar del procedimiento de Vaciado en Placa comúnmente empleado. Ya que estadísticamente no hubo diferencia entre ellos según los resultados de los ensayos comparativos, optamos por utilizar la técnica de Miles y Misra por las siguientes ventajas prácticas: requiere menor cantidad de medio de cultivo y de recipientes para cultivo, así como preparación de diluciones bacterianas en volúmenes menores; no se necesita controlar la temperatura del medio de cultivo en el estrecho rango que permite tanto el estado líquido del medio como la viabilidad original de la suspensión bacteriana; se evita el riesgo de que la distribución de bacterias en el medio de cultivo no sea homogénea; es mucho más sencillo, y por lo tanto confiable, contar colonias en una superficie de 0.8cm² que en una de 60cm². 2. Puesto que la determinación de la cantidad de unidades formadoras de colonias de N. brasiliensis requiere un tiempo de 72 horas (tiempo de desarrollo en cultivo de la bacteria), para disponer de suspensiones unicelulares recién preparadas con densidad celular conocida se consideró que una curva Densidad Optica - Densidad Celular permitiría resolver esta necesidad. Aunque las primeras determinaciones de D.O. se llevaron a cabo a 600nm (longitud de onda comúnmente empleada en Microbiología para este propósito), se estimó conveniente determinar la longitud de onda de máxima D.O. para N. brasiliensis, la cual fue 325nm. Este resultado indica un comportamiento diferente, ante el espectro electromagnético, de los componentes de superficie de N. brasiliensis y de las bacterias y levaduras comúnmente cuantificadas por este procedimiento. La determinación de la turbidez de las suspensiones unicelulares de N. brasiliensis tanto por nefelometría como por D.O., mostró la misma sensibilidad, pero la estimación de densidad celular se llevó a cabo por determinación de la D.O. (a 325nm), dado que ésta se efectúa en tubos de vidrio reutilizables, en tanto que la primera requiere de cubetas desechables. 3. La selección del antígeno particulado N. brasiliensis muerta por radiación U.V. se debió a la necesidad de contar con un antigeno particulado y no viable, que no hubiera sido tan drásticamente tratado como lo fue la bacteria sometida al autoclave y utilizada en este laboratorio por Salinas-Carmona y Torres-López en el estudio de la respuesta inmune humoral contra N.

brasiliensis en ratón (24). La acción bactericida de la radiación electromagnética U.V. se conoce desde 1877 y sus diversos efectos sobre la viabilidad celular desde fines de los años 1950 (94,95); al considerar que la longitud de onda entre 255 y 280nm tiene mayor especificidad de acción sobre la molécula de DNA (cadena doble o sencilla), y de RNA. se diseñó un primer experimento de tratamiento de suspensiones bacterianas concentradas, con radiación U.V. de este rango de longitud de onda, durante tiempos cortos (10 a 30 minutos) según antecedentes para bacterias comunes (96). En virtud de que no se logró la muerte de N. brasiliensis, se desarrolló una serie de experimentos en los cuales se varió el tiempo de tratamiento, la densidad celular y el volumen de la suspensión bacteriana. En el curso de estos ensayos se observaron varios efectos sobre el desarrollo de N. brasiliensis: pérdida irreversible de su característico color naranja a tiempos cortos de radiación (15 a 30 minutos, según la densidad celular), efecto que también se obtuvo por exposición a la luz ordinaria del laboratorio pero en el curso de 25 a 30 días; disminución de la velocidad de crecimiento en cultivo (en condiciones óptimas para ello), y cambio en las características macroscópicas de desarrollo. de rugoso con bordes plegados a superficie lisa con bordes planos, efectos en relación directa con el tiempo de tratamiento, además, pérdida de la hidrofobicidad de la superficie celular. En la literatura se reporta la disminución de la velocidad de crecimiento y la consecuente pérdida de viabilidad como resultado de la acción de la radiación sobre los componentes del DNA, no sólo timina (principalmente) y citosina, sino también ruptura de puentes de hidrógeno y del esqueleto azúcar-fosfato particularmente en dosis altas de radiación. También están reportados cambios en las características de desarrollo macroscópicas y microscópicas por efecto sobre puentes de hidrógeno y enlaces disulfuro de proteínas, en uracilo de RNA, en aminoácidos y otras moléculas del metabolismo celular (94,95). Aunque sin antecedentes directos en la literatura, la pérdida tanto del color naranja de las células de N. brasiliensis (asociado a la presencia de carotenos), como de la hidrofobicidad de la superficie celular pudiera explicarse por una acción hidrolítica o fotolítica de dobles enlaces por acción de la energía U.V. (reportada para moléculas sintéticas) sobre los lípidos insaturados de la superficie bacteriana; estimamos que los cambios químicos responsables de este efecto de la radiación U.V. sobre N. brasiliensis merecen ser estudiados con mayor

profundidad, más aún si se considera que la cubierta lipídica pudiera actuar como barrera contra la acción letal de la luz U.V. sobre los ácidos nucleicos o las moléculas internas involucradas en el metabolismo celular y ser responsable, en parte al menos, de la resistencia a la radiación U.V. y de la persistencia en el ambiente. Esta resistencia también pudiera ser resultado de los mecanismos de reparación descritos para los microorganismos en general: reparación espontánea dependiente de las condiciones ambientales (medio de cultivo), reactivación enzimática en presencia de luz o recuperación enzimática en obscuridad mediante una hidrolasa y una polimerasa. En el caso de las suspensiones de N. brasiliensis muertas por radiación U.V. en las condiciones aquí descritas, ninguno de estos mecanismos de recuperación en caso de estar presentes en N. brasiliensis, o alguno otro no conocido para la bacteria, fue capaz de revertir el efecto letal del tratamiento aplicado. No obstante los cambios ocurridos en N. brasiliensis sometida a radiación U.V., la respuesta inmune humoral (anticuerpos anti-fID) y celular (respuesta linfoproliferativa anti-fID y fenotipo de linfocitos) de los ratones inmunizados con este antígeno particulado, no mostró diferencias estadísticamente significativas de la respuesta inducida por inmunización con la bacteria muerta por calor, así que, aparentemente la radiación U.V. aplicada no alteró el reconocimiento de él, o los epítopes involucrados en la respuesta inmune estudiada. 4. Durante el proceso de obtención de la fID de N. brasiliensis, observamos que para seleccionar las fracciones eluídas de la columna de Sephadex G-100 que contenían la fID, no era suficiente con tan sólo la determinación de absorbancia a 280nm ya que adyacente a la fID eluye un pigmento que presenta absorbancia a la misma longitud de onda, así que consideramos necesario determinar además, la presencia de proteínas en las fracciones previamente seleccionadas por absorbancia a 280nm. De este análisis resultó que no todas las fracciones con A280 contenían proteínas pero, que aquéllas positivas tanto para A₂₈₀ como para proteínas sí contenían la fID. 5. La estandarización del procedimiento para analizar el fenotipo de los linfocitos por citometría de flujo, reveló una alta sensibilidad de las células de ratón a las condiciones del ensayo, de tal manera que consideramos útil señalar la importancia de conservar dichas condiciones particularmente cuando se va a hacer uso de la información contenida en los patrones celulares y/o se van a recuperar diferentes poblaciones celulares.

CONCLUSIONES

- 1. Nocardia brasiliensis muerta por tratamiento con radiación U.V. conserva la misma antigenicidad que la bacteria muerta por acción del calor húmedo a presión.
- 2. La hipótesis se confirma en algunos de los postulados y bajo ciertas condiciones:
- 2.1 El antígeno particulado de *Nocardia brasiliensis* si induce mayor respuesta de anticuerpos (humoral) y de proliferación de linfocitos (celular) que el antígeno soluble, en forma dependiente de la dosis del antígeno, pero también del tiempo posterior a la inmunización y, en el caso de la respuesta linfoproliferativa también del tejido de origen de las células.
- 2.2 El estado físico del antígeno de *Nocardia brasiliensis*, y su concentración, influyen en la movilización diferencial de las subpoblaciones de linfocitos TCD4+, TCD8+ y BCD45R+, en forma dependiente también del tiempo post-inmunización y del origen tisular de los linfocitos.
- 3. Los resultados presentados en este trabajo son fuente de información para el diseño de esquemas de inmunización activa con fines profilácticos y de modulación de la respuesta inmune, que podrá llevarse a cabo una vez que se conozcan los factores de patogenicidad y/o de virulencia de N. brasiliensis, así como los fenómenos de inmunidad innata y de inmunidad adquirida del hospedero relacionados con el establecimiento de la infección. Así mismo queda abierta la investigación de los mecanismos de procesamiento y presentación de los diversos antígenos de N. brasiliensis, por una parte, y por otra su relación con los diferentes elementos moleculares y celulares que conforman la respuesta inmune contra el patógeno intracelular N. brasiliensis.

BIBLIOGRAFIA

- 1. Sandoval-Trujillo H. 1993. Actinomicetos, Microorganismos de la Luz. UAM, Xochimilco, México.
- 2. Beaman B.L. 1993. Nocardial Infections, en Fungal Infections and Immune Responses, editado por Murphy J.W., Friedman H., Bendinelli M. Plenum Publishing Corporation, NY.
- 3. Beaman B.L., Beaman L. 1994. Nocardia Species: Host-Parasite Relationships. Clinical Microbiology Reviews 7(2):213-264.
- 4. McNeil M.M., Brown J.M. 1994. The Medically Important Aerobic Actinomycetes: Epiedemiology and Microbiology. Clinical Microbiology Reviews 7(3):357-417.
- 5. Vera-Cabrera L., Salinas-Carmona M.C., Welsh O., Rodríguez M.A. 1992. Isolation and Purification of Two Immunodominant Antigens from N. brasiliensis. J Clin Microbiol 30(5):1183-1188.
- 6. Pier A.C., Thurston J.R., Larsen A.B. 1968. A Diagnostic Antigen for Nocardiosis: Comparative Tests in Cattle with Nocardiosis and Mycobacteriosis. Am J Vet Res 29(2):397-403.
- 7. Beaman B.L., Saubolle M.A., Wallace R.J. 1995. *Nocardia, Rhodococcus, Streptomyces, Oerskovia* and Other AerobicActinomycetes of Medical Importance, en Manual of Clinical Microbiology, editado por P.R.Murray, ACM Press.
- 8. Wortman P.D. 1995. Concurrent Chromoblastomycosis Caused by *Fonsecaea pedrosoi* and Actinomycetoma Caused by *Nocardia brasiliensis*. J Am Acad Dermatol 32:390-392.
- 9. Folb P.I., Jaffe R., Altmann G. 1976. Nocardia asteroides and Nocardia brasiliensis Infections in Mice. Infect Immunity 13(5):1490-1496.
- 10. Ortiz-Ortiz L., Parks D.E., López J.S., Weigle W.O. 1979. B-Lymphocyte Activation with an Extract of *Nocardia brasiliensis*. Infect Immunity 25(2):627-634.
- 11. Ortiz-Ortiz L., Bojalil L.F., Contreras M.F. 1972. Delayed Hypersensitivity to Polysaccharides from Nocardia. J Immunol 108(5):1409-1413.
- 12. Ortiz-Ortiz L., Contreras M.F., Bojalil L.F. 1972. Cytoplasmic Antigens from Nocardia Eliciting a Specific Delayed Hypersensitivity. Infect Immunity 5(6):879-882.

- 13. Conde C., Mancilla R., Fresán M., Ortiz-Ortiz L. 1983. Immunoglobulin and Complement in Tissues of Mice Infected with *Nocardia brasiliensis*. Infect Immunity 40(3):1218-1222.
- 14. Salinas-Carmona M.C., Vera L., Welsh O., Rodriguez M. 1992. Antibody Response to N. brasiliensis Antigens in Man. Zbl Bakt 276:390-397.
- 15. Gordon M.A., Mahgoub E.S. 1980. Immune Response to Aerobic Pathogenic Actinomycetaceae, en Manual of Clinical Immunology, editado por Rose N.R., Friedman H. American Society for Microbiology.
- 16. Small P.L.C., Ramakrishnan L., Falkow S. 1994. Remodeling Schemes of Intracellular Pathogens. Science 263:637-639.
- 17. Ivanyi J. 1993. Infections with Intracellular Bacteria, en Clinical Aspects of Immunology, editado por Lachmann P.J., Peters D.K., Rosen F.S., Walport M.J. Blackwell Scientific Publications.
- 18. Kaufmann S.H.E. 1993. Immunity to Intracellular Bacteria. Annu Rev Immunol 11:129-163.
- 19. Ehlers S., Mielke M.E.A., Hahn H. 1994. Progress in TB Research: Robert Koch's Dilemma Revisited. Immunol Today 15(1):1-4.
- 20. Sturgill-Koszycki Sh., Schlesinger P.H., Chakraborty P., et al. 1994. Lack of Acidification in Mycobacterium Phagosomes Produced by Exclusion of the Vesicular Proton-ATPase. Science 263:678-681.
- 21. Beaman B.L., Black C.M., Doughty F., Beaman L.V. 1985. Role of Superoxide Dismutase and Catalase as Determinants of Pathogenicity of *N. asteroides*: Importance in Resistance to Microbicidal Activities of Human Polymorphonuclear Neutrophils. Infect Immunity 47(1):135-141.
- 22. Beaman L.V., Beaman B.L. 1990. Monoclonal Antibodies Demonstrate that Superoxide Dismutase Contributes to Protection of N. asteroides Within the Intact Host. Infect Immunity 58(9):3122-3128.
- 23. Salinas-Carmona M.C., Welsh O., Casillas S.M. 1993. Enzyme-linked Immunosorbent Assay for Serological Diagnosis of *N. brasiliensis* and Clinical Correlation with Mycetoma Infections. J Clin Microbiol 31(11):2901-2906.
- 24. Torres-López E. 1995. Estudio de la Respuesta Inmune Humoral en el Establecimiento y Resolución de la Infección Experimental por *Nocardia brasiliensis* en Ratones. Tesis Maestría en Ciencias con Especialidad en Inmunología. Facultad de Medicina, Universidad Autónoma de Nuevo León.

- 25. González-Ochoa A., Shibayama H., Félix D., Anaya M. 1962. Immunological Aspects of Actinomycotic Mycetoma and Nocardiosis. Excerp Med Int Congr Series 55:542-551.
- 26. Rico G., Ochoa R., Oliva A., González-Mendoza A., Walker Sh.M., Ortiz-Ortiz L. 1982. Enhanced Resistance to *N. brasiliensis* Infection in Mice Depleted of Antigen-Specific B Cells. J Immunol 129(4):1688-1693.
- 27. Bona C., Chedid L., Damais C. et al. 1975. Blast Transformation of Rabbit B-Derived Lymphocytes by a Mitogen Extracted from Nocardia. J Immunol 114(1):348-353.
- 28. Bona C., Broder S., Dimitriu A., Waldmann Th.A. 1979. Policional Activation of Human B Lymphocytes by *Nocardia* Water Soluble Mitogen (NWSM). Immunological Rev 45:69-92.
- 29. Deem R.L., Beaman B.L., Gershwin M.E. 1982. Adoptive Transfer of Immunity to *Nocardia asteroides* in Nude Mice. Infect Immunity 38:914-920.
- 30. Ximénez C., Melendro E.I., González-Mendoza A., García A.M., Martínez A., Ortiz-Ortiz L. 1980. Resistance to N. brasiliensis Infection in Mice Immunized with Either Nocardia or BCG. Mycopathologia 70(2):117-122.
- 31. Melendro E.I., Contreras M.F., Ximénez C., Garcia-Maynez A.M., Ortiz-Ortiz L. 1978. Changes in Host Resistance Caused by *Nocardia brasiliensis* in Mice: Cross-Protection Against *Listeria monocytogenes*. Int Archs Allergy Appl Immun 57:74-81.
- 32. Deem R.L., Doughty F.A., Beaman B.L. 1983. Immunologically Specific Direct T Lymphocyte-Mediated Killing of N. asteroides. J Immunol 130(5):2401-2406.
- 33. Müller Y., Pedrazzini T., Farrell J.P., Louis J. 1989. T-Cell Responses and Immunity to Experimental Infection with *Leishmania major*. Annu Rev Immunol 7:561-578.
- 34. Tapia F.J., Cáceres-Dittmar G., Sánchez M.A. 1994. Inadequate Epidermal Homing Leads to Tissue Damage in Human Cutaneous Leishmaniasis. Immunol Today 15(4):160-165.
- 35. Mitchell G.F. 1984. Host-Protective Immunity and its Suppression in a Parasitic Disease: Murine Cutaneous Leishmaniasis. Immunol Today 5(8):224-226.
- 36. Bos J.D., Kapsenberg M.L. 1993. The Skin Immune System: Progress in Cutaneous Biology. Immunol Today 14(2):75-78.
- 37. Bloom B.R., Salgame P., Diamond B. 1992. Revisiting and Revising Suppressor T Cells. Immunol Today 13(4):131-135.

- 38. Kemeny D.M., Noble A., Holmes B.J., Diaz-Sanchez D. 1994. Immune Regulation: A New Role for the CD8+ T Cell. Immunol Today 15(3):107-110.
- 39. Scott Ph. 1993. IL-12: Initiation Cytokine for Cell-Mediated Immunity. Science 260:496-497.
- 40. Hsieh Ch.S., Macatonia S.E., Tripp C.S., Wolf S.F., O'Garra A., Murphy K.M. Development of TH1CD4+ T Cells Through IL-12 Produced by *Listeria*-Induced Macrophages. Science 260:547-549.
- 41. Sénik A., Vaquero C., Kolb J.P., Galhina A., Provost M.A., Sancéau J., Catinot L., Falcoff R. 1984. Helper Activity for Antibody Synthesis Encoded by mRNA Extracted from Human Peripheral Blood Mononuclear Cells. Biochem Biophys Res Commun 119(3):868-875.
- 42. Sell S., Hsu P.L. 1993. Delayed Hypersensitivity, Immune Deviation, Antigen Processing and T-Cell Subset Selection in Syphilis Pathogenesis and Vaccine Design. Immunol Today 14(12):576-582.
- 43. Liew F.Y., Millott S., Li Y. et al. 1989. Macrophage Activation by Interferon-γ from Host Protective T Cells is Inhibited by Interleukin (IL)3 and IL4 Produced by Disease-Promoting T Cells in Leishmaniasis. Eur J Immunol 19:1227-1232.
- 44. Liew F.Y., Li Y., Millott S. 1990. Tumor Necrosis Factor-α Synergizes with IFN-γ in Mediating Killing of *Leishmania major* Through the Induction of Nitric Oxide. J Immunol 145(12):4306-4310.
- 45. Seder R.A., Paul W.E. 1994. Acquisition of Lymphokine-Producing Phenotype by CD4+ T Cells. Annu Rev Immunol 12:635-673.
- 46. Constant S.L., Bottomly K. 1997. Induction of TH1 and TH2 CD4+ T Cell Responses: the Alternative Approaches. Annu Rev Immunol 15:297-322.
- 47. Tzianabos A.O., Onderdonk A.B., Rosner B., Cisneros R.L., Kasper D.L. 1993. Structural Features of Polysaccharides that Induce Intra-Abdominal Abscesses. Science 262:416-419.
- 48. Constant P., Davodeau F., Peyrat M.A., Poquet Y., Puzo G., Bonneville M., Fournié J.J. 1994. Stimulation of Human γ δ T Cells by Nonpeptidic Mycobacterial Ligands. Science 264:267-270.
- 49. Goeken N.E., Eckerle M.K., Lioubin P.J., Staggs T.S. 1984. Differential Requirements for Class II MHC Antigen in Human T Cell Activation. Transplantation 38(6):714-719.

- 50. Richard L., Forget A., Turcotte R. 1990. Biological Properties of Factors Secreted by Antigen-Reactive Suppressor Cells in Mice Infected with *Mycobacterium lepraemurium*. Infect Immunity 58(11):3531-3536.
- 51. Stites D.P., Terr A.I. 1993. Inmunología Básica y Clínica, capítulos 3, 8, 58. Editorial El Manual Moderno, México.
- 52. Margni R.A. 1989. Inmunología e Inmunoquímica, Fundamentos, capítulos 3,35. Editorial Médica Panamericana.
- 53. Leibowitz J.L., Oefinger P.E. 1985. Abortive Infection of Human Mononuclear Cells with Cytomegalovirus Induces Functional Immunosuppression in vitro. Immunol Today 6(3):82-83.
- 54. Fitch F.W., McKisic M.D., Lancki D.W., Gajewski T.F. 1993. Differential Regulation of Murine T Lymphocyte Subsets. Annu Rev Immunol 11:29-48.
- 55. Casey P.J. 1995. Protein Lipidation in Cell Signaling. Science 268:221-225.
- 56. Good M.F. 1992. A Maiaria Vaccine Strategy Based on the Induction of Cellular Immunity. Immunol Today 13(4):126-130.
- 57. Reiner S.L., Locksley R.M. 1993. The Worm and the Protozoa: Stereotyped Responses or Distinct Antigens? Parasitol Today 9(7):258-266.
- 58. Bach J.F. 1984. Inmunología, capítulos 6,10,11,20. Editorial Limusa, México.
- 59. Kabat E.A., Mayer M.M. 1968. Inmunoquímica Experimental, capítulo 11. Editorial La Prensa Médica Mexicana. RERAL DE BIBLIOTECAS
- 60. Garvey J.S., Cremer N.E., Sussdorf D.H. 1977. Methods in Immunology, capitulo 47. Editorial W.A.Benjamin Inc.
- 61. Challacombe S.J. Systemic and Salivary Immune Responses After Oral Administration with *Streptococcus mutans* Antigens, citado en Vacunas, Ciencia y Salud, capítulo 3. Editado por Escobar-Gutiérrez A., Valdespino-Gómez J.L., Sepúlveda-Amor J. Secretaría de Salud, México 1992.
- 62. Howard Ph.L., Trainer Th.D. 1980. Antibody Production for Radioligand Assays, en Radionuclides in Clinical Chemistry, editorial Little, Brown and Co., Boston.
- 63. Kim Y.T., Siskind G.W. 1974. Studies on the Control of Antibody Synthesis: VI. Effect of Antigen Dose and Time After Immunization on Antibody Affinity and Heterogeneity in the Mouse. Clin Exp Immunol 17:329.

- 64. Mond J., Kim Y.T., Siskind G.W. 1974. Studies on the Control of Antibody Synthesis: V. Effect of Nonspecific Modification of the Magnitude of the Immune Response on the Affinity of the Antibody Synthesized. J Immunol 112:1255.
- 65. Unanue E.R. 1981. The Regulatory Role of Macrophages in Antigenic Stimulation. Adv Immunol 31:1-36.
- 66. Prigozy Th.I., Sieling P.A., Clemens D. et al. 1997. The Mannose Receptor Delivers Lipoglycan Antigens to Endosomes for Presentation to T Cells by CD1b Molecules. Immunity 6:187-197.
- 67. Casillas-Quintana S.M. 1991. Determinación de Anticuerpos Humanos Anti-Nocardia brasiliensis por un Ensayo Inmunoenzimático (ELISA). Tesis Licenciatura en Biología. Facultad de Ciencias Biológicas, Universidad Autónoma de Nuevo León.
- 68. Larone D.H. 1987. Medically Important Fungi. A Guide to Identification. Elsevier Science Publishing Co., N.Y. Segunda edición, página 188.
- 69. Rivera-Morales L.G. 1990. Evaluación de la Fagocitosis y Digestión Intracelular por Leucocitos Polimorfonucleares de Individuos Sanos Para Dos Especies de Estafilococos Coagulasa Negativos. Tesis Maestría en Ciencias con Especialidad en Microbiologia Médica. Facultad de Medicina, Universidad Autónoma de Nuevo León.
- 70. Seeley H.W., VanDemark P.J. 1962. Microbes in Action, A Laboratory Manual of Microbiology. W.H.Freeman and Co., San Francisco. Segunda edición, página 22.
- 71. Bradford M. 1976. A Rapid and Sensitive Method for the Quantitation of Microgram Quantities of Protein Utilizing the Principle of Protein-Dye Binding. Anal Biochem 72:248-254.
 - 72. Avrameas S., Ternynck T. 1969. The Cross-linking of Proteins with Glutaraldehyde and Its Use for the Preparation of Immunoadsorbents, en Handbook of Experimental Immunology, Volume 1: Immunochemistry. D.M.Weir editor, Blackwell Scientific Publications 1978, página 10.4
 - 73. Harlow D.L., editor. Antibodies, A Laboratory Manual. Cold Spring Harbor 1988, página 79.
 - 74. Laemmli V.K. 1970. Cleavage of Structural Proteins During the Assembly of the Head of Bacteriophage T4. Nature 227:680-685.
 - 75. Salinas-Carmona M.C., Nussenblatt R.B., Gery I. 1982. Experimental Autoimmune Uveitis in the Athymic Nude Rat. Eur J Immunol 12:480-484.
 - 76. Waithe W.I., Hirschhorn K. Lymphocyte Response to Activators, en Handbook of Experimental Immunology, Volume 2. D.M.Weir editor, Blackwell Scientific Publications 1978, capítulo 26.

- 77. Robinson J.P., editor. Phenotyping Protocol for Mouse Cells. Dual- Color Flow Cytometric Analysis of Murine Splenic B and T Lymphocytes, en Handbook of Flow Cytometry Methods. Wiley-Liss 1993.
- 78. Becton Dickinson, Manual of Flow Cytometry, 1994.
- 79. Sigma Immunochemicals. Procedure for Direct Immunofluorescent Staining of Splenocytes or Thymocytes. 1995.
- 80. Hadden J.W. 1994. T-Cell Adjuvants. Int J Immunopharmac 16(9):703-710.
- 81. Rodriguez-Tovar L.E. 1997. Estudio Comparativo de la Respuesta Proliferativa de Linfocitos de Ratones BALB/c Infectados o Inmunizados con Antígenos de *Nocardia brasiliensis*. Tesis Maestria en Ciencias con Especialidad en Inmunología. Facultad de Medicina, Universidad Autónoma de Nuevo León.
- 82. Balaji K.N., Boom W.H. 1998. Processing of Mycobacterium tuberculosis Bacilli by Human Monocytes for CD4+ αβ and γδ T cells: Role of Particulate Antigen. Infect Immunity 66(1):98-106.
- 83. Castro-Corona M.A. 1995. Obtención de Anticuerpos Monoclonales para Buscar a la Proteína Inmunodominante de 24 KDa en la Superficie de *Nocardia brasiliensis*. Tesis Maestría en Ciencias con Especialidad en Inmunologia. Facultad de Medicina, Universidad Autónoma de Nuevo León.
- 84. Sercarz E.E., Lehmann P.V., Ametani A. et al. 1993. Dominance and Crypticity of T Cell Antigenic Determinants. Annu Rev Immunol 11:729-766.
- 85. Sato I.Y., Kobayashi K., Kasama T. et al. 1990. Regulation of Mycobacterium bovis BCG and Foreign Body Granulomas in Mice by the Bcg Gene. Infect Immunity 58(5):1210-1216.
 - 86. Mombaerts P., Arnoldi J., Russ F. et al. 1993. Different Roles of αβ and γδ T Cells in Immunity Against an Intracellular Bacterial Pathogen. Nature 365:53-56.
 - 87. Kaufmann S.H.E. 1988. CD8+ T Lymphocytes in Intracellular Microbial Infections. Immunol Today 9(6):168-173.
 - 88. Pfeifer J.D., Wick M.J., Roberts R.L. et al. 1993. Phagocytic Processing of Bacterial Antigens for Class IY MHC Presentation to T Cells. Nature 361:359-362.
 - 89. Erard F., Wild M.T., Garcia-Sanz J.A., LeGros G. 1993. Switch of CD8 T Cells to Noncytolytic CD8-CD4- Cells That Make TH2 Cytokines and Help B cells. Science 260:1802-1805.
 - 90. Beckman E.M., Porcelli S.A., Morita C.T. et al. 1994. Recognition of a Lipid Antigen by CD1-Restricted αβ+ T Cells. Nature 372:691-694.

- 91. Stenger S., Mazzaccaro R.J., Uyemura K. et al. 1997. Differential Effects of Cytolytic T Cell Subsets on Intracellular Infection. Science 276:1684-1687.
- 92. Brenner M., Porcelli S. 1997. Antigen Presentation: A Balanced Diet. Science 277:332.
- 93. Zeng Z.H., Castaño A.R., Segelke B.W. et al. 1997. Crystal Structure of Mouse CD1: An MHC-Like Fold with a Large Hydrophobic Binding Groove. Science 277:339-345.
- 94. Deering R.A. Ultraviolet Radiation and Nucleic Acid, en Organic Chemistry of Life, Readings from Scientific American. W.H.Freeman 1973, capítulo 41.
- 95. Oster G. The Chemical Effects of Light, en Organic Chemistry of Life, Readings from Scientific American. W.H.Freeman 1973, capítulo 39.
- 96. Shechmeister I.L. Sterilization by Ultraviolet Irradiation, en Disinfection, Sterilization and Preservation. S.S.Block editor. Lea & Febiger 1991, capitulo 31.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

LISTA DE ABREVIATURAS

A280 Absorbancia a 280 nanómetros

ASB Albúmina sérica de bovino

BCD45R Molécula CD45R de superficie externa de membrana plasmática

de linfocito B

BHI Infusión cerebro-corazón

C Citosina

CD Siglas que designan moléculas de diferenciación celular, cluster

of differentiation

Ci ONOM Curie

cm Centimetro (s)

cols. Colaboradores

Concanavalina A

CPA Célula presentadora de antígeno

cpm Cuentas por minuto

DNA Acido desoxirribonucleico

DNasa Enzima hidrolítica de DNA

DNP-BGG Gamma-globulina de bovino dinitrofenilada

JNI D.O.R SIDAD ADensidad ôptica VA DE NUEVO

E.C. Extracto crudo

ELISA Ensayo inmunoenzimático, enzyme linked immunosorbent

assay

fID Fracción inmunodominante

Fig. Figura

FITC Isotiocianato de fluoresceina

FSC Dispersión de luz en el plano del haz de luz, forward scatter

GLP Ganglio linfătico popliteo

°C Grado(s) centigrado(s)

°N Grados de latitud norte

°S Grados de latitud sur

g Gramo (s)

xg Veces la aceleración gravitatoria

G Guanina

HUJEG-1 Hospital Universitario José Eleuterio González, cepa 1

I.E. Indice de estimulación

IFNy Interferón gamma

Ig Inmunoglobulina (s)

IgAs Inmunoglobulina A de secreciones

IL Interleucina (s)
kDa Kilodalton (es)

Litro (s)

lb/pulg² Libras por pulgada cuadrada

μCi Microcurie (s)

μg Microgramo (s)

μl Microlitro (s)

μm Micrómetro (s)

mg Miligramo (s)

min Minuto (s)

ml Mililitro (s)

MINOR SIDAD AMILIO NOMA DE NUEVO LEÓN

mM Milimolar

MIRECCION GENERAL DE BIBLIOTECAS

MHC Complejo principal de histocompatibilidad, major histocompatibility complex

MM Miles y Misra

MN Mononucleares

n Número de unidades de observación en una muestra

N Normal, concentración de una solución

nm Nanómetro (s)

np No probado

PAGE Electroforesis en gel de poliacrilamida

PBS Amortiguador salina-fosfatos

PE Ficoeritrina

pH Potencial de hidrogeniones

PHA Fitohemaglutinina

PM Peso molecular

PMN Polimorfonucleares

% C Porcentaje de bis-acrilamida en el total de acrilamida

% p/v Porcentaje peso/volumen

% v/v Porcentaje volumen/volumen

% T Porcentaje total de acrilamida/bis-acrilamida

RPMI Rosewell Park Memorial Institute

SBF Suero bovino fetal

s.c. Subcutánea (o)

SDSRITATIS Dodecil sulfato de sodio

SDS-PAGE Electroforesis en poliacrilamida en presencia de SDS

SN Sobrenadante

SOD Superóxido dismutasa

s.s. Solución salina

SSC Dispersión de luz fuera del plano del haz de luz, side scatter

s.s.e. Solución salina estéril

ICD3 \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ Molécula CD3 de superficie externa de membrana plasmática

de linfocito T

TCD4 Molécula CD4 de superficie externa de membrana plasmática

de linfocito T

TCD8 Molécula CD8 de superficie externa de membrana plasmática

de linfocito T

TEMED N,N,N',N'-tetrametiletilendiamina

TGF Factor transformante del crecimiento, transforming growth

factor

Th1 Linfocito T cooperador subpoblación 1

Th2 Linfocito T cooperador subpoblación 2

Tris Hidroximetil aminometano,

UFC Unidades formadoras de colonias

U.V. Ultravioleta

Ve Volumen de elución

VIH Virus de la inmunodeficiencia humana

Vo Volumen vacio

VP Vaciado en placa



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN © DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

APENDICE

- 1. Reactivos para la Tinción de Kinyoun.
- 1.1 Carbol-fucsina de Kinyoun.
 - a. Se disolvieron 4g de fucsina básica (CTR) en 20ml de etanol (Merck) al 95% v/v.
 - b. Se mezclaron 8ml de fenol (Baker) con 92ml de agua bidestilada.
 - c. Se mezclaron a. y b.
- 1.2 Azul de metileno. Se disolvieron 2.5g de azul de metileno (Merck) en 100ml de etanol (Merck) al 95% v/v.
- 2. Reactivo de Bradford. 6.0mg de azul de Coomassie G-250 (LKB/Bromma) se disolvieron en 100ml de ácido perclórico (Merck) al 3% v/v, en agua. Se filtró y se guardó en frasco ámbar.
- 3. PBS 0.10M, pH 7.2-7.4. NaCl 8g, Na₂HPO₄ 1.22g, KH₂PO₄ 0 2g, KCl 0.2g, (reactives Merck), se disolvieron, se ajustó pH y se aforó a un litro con agua.
 - DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

 4. Reactivos para Electroforesis.
 - 4.1. Amortiguador para Preparar Gel de Empaquetamiento o Concentración.
 Tris-HCl 1.2M, pH 6.8
 - 4.2 Amortiguador para Preparar Gel de Corrinúento o Separación.
 Tris-HCl 3.02M, pH 8.8
 - 4.3 Amortiguador de Corrimiento, con SDS.Glicina 192mM, Trizma base 25mM, SDS 0.1% p/v, pH 8.3
- 4.4 Amortiguador de Muestra 1x, con SDS.

 En 17.5ml de Tris-OH 49mM, pH 6.75-6.80 se disclvieron 1g de SDS y 5mg

de azul de bromo-fenol, el producto se mezcló con 5ml de glicerol y se aforó a 50ml con agua. Al momento de usarse se agregó 5% v/v de 2-mercaptoetanol.

4.5 Acrilamida/bis-acrilamida 30% (acrilamida 30%T, 2.7%C).

29.2g de acritamida y 0.8g de metitén-bis-acritamida fueron mezclados con 70ml de agua en matraz Erlenmeyer (cubierto con papel aluminio) y sometidos a agitación suave por 12 horas a 4°C. Una vez a temperatura ambiente se aforó a 100ml con agua, se filtró por papel Whatman y se mezcló con Amberlita XAD7 (mesh 20-60) en proporción 4:1 v/v dejándose en agitación suave durante 1hora a 4°C. Se filtró, recuperándose en frasco cubierto con papel aluminio, y se almacenó a 4°C.

4.6 Gel de Empaquetamiento o Concentración (5%T, 2.7%C), con SDS.

Acrilamida bis-acrilamida 30%

(30%T, 2 7%C) 167 μl

Amortiguador Tris-HCl..... 125

pH 6.8

TEMED 1

ANL

CAS

4.7 Gel de Corrimiento o Separación, en Gradiente 10-18%, 2.7%C.

IVERSIDAD AUTÓN	10%	DE N 18%	\
Acrilamida bis-acrilam. 30%	0.720 ml	1.293 ml	
Amortiguador Tris-HCl pH 8.8	0.396 E	BIBL ^{0,396} TI	3
Glicerol 50% v/v	0.144	0.222	
Agua	0.874	0.219	
SDS 10% p/v		20 μl	
Persulfato de amonio 10% p/v		7	
TEMED		1	

Todos los reactivos fueron adquiridos de Sigma.

- 5. Reactivos para la Determinación de Anticuerpos Séricos anti-IID de N. brusiliensis Mediante ELISA.
- 5.1 Amortiguador de Acetatos pH 5.0.
- a. Se disolvieron en agua 0.68g de acetato de sodio anhidro (Merck) y se aforaron a 25ml.

- b. Se mezclaron con agua 0.3ml de ácido acético glacial (Merck) y se aforaron a 25ml con agua.
- c. Se mezclaron 17.6ml de a. y 7.4ml de b. con unos 20ml de agua, se ajustó pH a 5.0 con solución b., y se aforó a 50ml con agua.
- 5.2 PBS-tween. PBS 0.1M pH 7.4 se mezcló en proporción 1,000:1 v/v con tween 20 (BIO RAD).
- 5.3 Solución Bloqueadora al 5% p/v. Se disolvieron 5g de leche descremada (Svelty, Nestlé) en PBS-tween y se aforaron a 100ml con el mismo PBS-tween.
- 5.4 Antisuero Conjugado a Peroxidasa. Suero de cabra anti-inmunoglobulinas (G, A, M) de ratón, conjugado a peroxidasa (Sigma), diluido 1:1,000 v/v en solución bloqueadora al 1%.
- 5.5 Solución de Substrato/Cromógeno. Se preparó al momento de usarse, en frasco ámbar, disolviendo 10mg de dihidrocloruro de orto-fenilendiamina (Sigma) en 20 ml de amortiguador de citratos pH 5.0 y se añadieron 3µl de peróxido de hidrógeno al 30%.
- 5.5.1 Amortiguador de Citratos pH 5.0.
- a. Se disolvieron 0.211g de ácido citrico (Productos Químicos Monterrey) en 10ml de agua.
 - b. Se disolvieron 0.283g de Na₂HPO₄ (Merck) en 10ml de agua.
- c. En tubo cónico se mezclaron 6.03ml de a. con 6.425ml de b., se ajustó pH a 5.0 (con solución b.) y se aforó a 25ml con agua. El tubo se cubrió el tubo con papel aluminio.
- 6. Reactivos para la Obtención de Suspensiones de Células de Bazo y de GLP de Ratones.
- 6.1 Medio de Cultivo para Transporte. RPMI-1640 (Sigma) o Iscove (Sigma) con HEPES y bicarbonato de sodio fue adicionado de penicilina 50 unidades/ml (Sigma), gentamicina 50µg/ml (Sigma) y estreptomicina 100µg/ml (Sigma).

- 6.2 Medio de Cultivo para Suspensión Celular. El medio de cultivo descrito en el parrafo anterior, sin estreptomicina.
- 7. Reactivos para el Ensayo de Respuesta Proliferativa a Mitógenos y Antígenos, de Linfocitos de Bazo y de GLP de Ratones.

Medio para Cultivo de Células de Bazo y de GLP de Ratón. RPMI-1640 (Sigma) con HEPES y bicarbonato de sodio fue adicionado de penicilina 50 U/ml, gentamicina 50µg/ml, 2mM de L-glutamina (Sigma) y 5% v/v de suero bovino fetal (procesado en el Depto. de Inmunología de la Facultad de Medicina, UANL).

- 8. Reactivos para el Análisis de las Poblaciones de Linfocitos TCD3+, TCD4+, TCD8+ y BCD45R+ de Bazo y de GLP de Ratones.
- 8.1 Solución de Lisis de Eritrocitos. Tris 17mM (Sigma), NH₄Cl 0.75% p/v (Merck), pH 7.2.
- 8.2 Anticuerpos anti-CD de Ratón, Sigma. Anticuerpos monoclonales de rata: anti-CD3 (cadena épsilon de 25kDa) conjugado a FITC, anti-CD4 (antígeno L3T4 de 55kDa) conjugado a PE,
 - anti-CD8a (antígeno de 65kDa) conjugado a FITC, anti-CD45R (isoforma de 220kDa ó B220) conjugado a PE.
- 8.3 Anticuerpos Monoclonales de Rata Isotipos IgG2a y 2b Conjugados a FITC y a PE, Como Controles de Unión Inespecífica.



DIRECCION GENERAL DE BIBLIOTECAS