

# **MICRO-INMUNOTERAPIA APLICADA A LAS INFECCIONES POR PAPILOMA VIRUS (HPV)**



**Doctor Diego Jacques (Madrid)**

Medico homeópata, especialista en ginecología,  
obstetricia y medicina prenatal.

**Valladolid 2 de Mayo 2008**

MICRO-INMUNOTERAPIA APLICADA A LAS INFECCIONES  
POR PAPILOMA VIRUS (HPV)

---

**Algunos datos recientes sobre  
fisiopatología del HPV y medidas  
terapéuticas propuestas actualmente**

# Lo que sabemos actualmente del HPV (1)

---

## □ Fisiopatología de la enfermedad (infección por HPV)

- Virus ADN doble hebra circular que tiene por diana los epitelios pavimentosos estratificados como la piel, el epitelio vaginal y las zonas de unión (cervix).
- Un ciclo viral completo necesita una célula huésped diferenciada, sino aborta.
- El HPV inmortaliza y transforma la célula infectada por las proteínas **E6 y E7 víricas** que fijan las P 53 y RB respectivamente.

# Lo que sabemos actualmente del HPV (2)

## □ Epidemiología

- **Frecuencia:** El HPV es muy frecuente en la población, y en muchos casos, es infraclínico y desaparece.
- los genotipos de altos riesgos están presentes en 99% de los cánceres del cuello uterino.
- **Prevalencia** :no orientada
  - Estudios en la literatura:5% a 9%
  - Estudio personal: 5,44% (42 sobre 772)
- **Prevalencia:** orientada
  - > 80% (casos personales)



# Lo que sabemos actualmente del HPV (3)

---

- **Varios subtipos:**

- aprox 200 identificados
- Los más agresivos:

**16,18,31,33,35,39,45,51,52,56,58,59.**

- **Algunos subtipos pueden complicarse en cáncer de cervix**

- Subtipos:16, 18, 31, 33, 39, 45, 58
- Los 16 y 18 son responsables de 60 a 70% de los canceres

# Medios terapéuticos propuestos (1)

---

## PREVENTIVOS

- Factores de prevención: Higiene, profilaxis, Ácido Fólico.
- Factores agravantes: Tabaco, presencia de Herpes 2, Clamidia...
- Vacuna
  - Serotipos : 6,11,16 y 18
  - Dirigida a personas no infectadas (mujeres jóvenes)
  - Actúa por una L1 VLP
  - Literatura: eficacia 94% (con vista a 4 - 5 años)

# Medios terapéuticos propuestos (2)

---

## CURATIVOS

- ❑ Ausencia de tratamiento medicamentoso curativo en caso de detección.
- ❑ A partir de CIN2-CIN3: intervención quirúrgica = **conización**
- ❑ Algunas evaluaciones de tratamiento de afecciones por HPV (estudio cubano: Interferón alfa).

→ **Micro-Inmunoterapia: 2L<sup>®</sup>PAPI**

# Acción de la Micro-Inmunoterapia en HPV

---

- Balance global del sistema inmunitario gracias al equilibrio Th1 y Th2
  - IL 1 y IL2 en altas diluciones frenadoras
- Acción sobre la hiperactividad local debida a HPV
  - Interferón- $\alpha$  en alta dilución frenadora
  - SNA-HLA y Ciclosporina A para reducir la tolerancia viral en altas diluciones frenadoras
- Acción específica en el virus HPV
  - Ácido nucleico específico SNA-PAPI en alta dilución frenadora

## 2L<sup>®</sup>PAPI

---

### Principales constituyentes y diluciones del medicamento homeopático 2L<sup>®</sup>PAPI

❑ Interleucina 1	17 CH
❑ Interleucina 2	17 CH
❑ Interferón- $\alpha$	17 CH
❑ Ciclosporina A	7 y 17 CH
❑ Acido Nucleico específico SNA-HLA II	16 CH
❑ Ácido ribonucleico	18 CH
❑ Ácido nucleico específico SNA-PAPI	16 CH

## 2L<sup>®</sup>PAPI

---

### Serotipos :

A los que va dirigido el complejo de Labo'Life España:

**6, 11, 16, 18, 31, 33**

### Características:

- ❑ Glóbulos impregnados acondicionados en cápsulas
- ❑ Tratamiento secuencial (secuencia de 5 cápsulas)

MICRO-INMUNOTERAPIA APLICADA A LAS INFECCIONES  
POR PAPILOMA VIRUS (HPV)

---

**Resultados de un estudio clínico  
en una población de pacientes  
afectadas por el HPV**

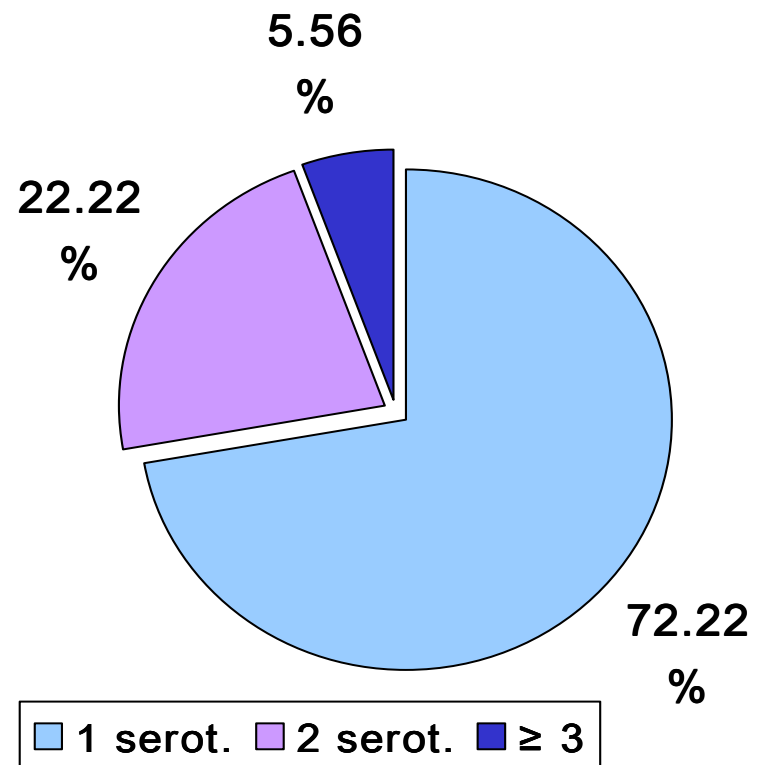
# Definición de la población

---

- **Pacientes**
  - Grupo 1 : ambulatorio (Cataluña)
  - Grupo 2 : consulta privada (Madrid)
- **Criterios de inclusión**
  - Ausencia de tratamiento químico antivírico.
- **Infección por HPV**
  - Todos los serotipos.
- **Elementos de diagnóstico**
  - Citología (colposcopia sin tinte)
  - PCR

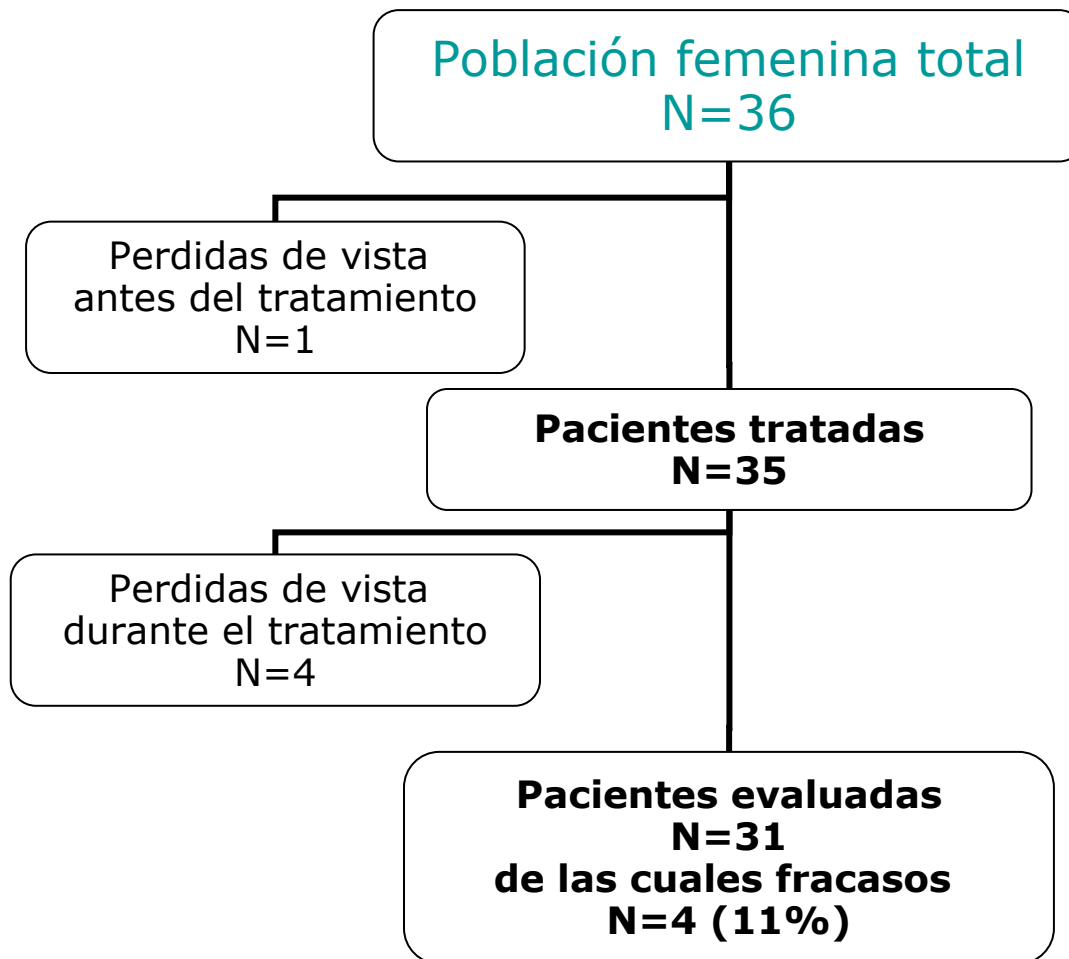
# Descripción de la población

- Edad media : 31 años.
- Repartición por cantidad de serotipos

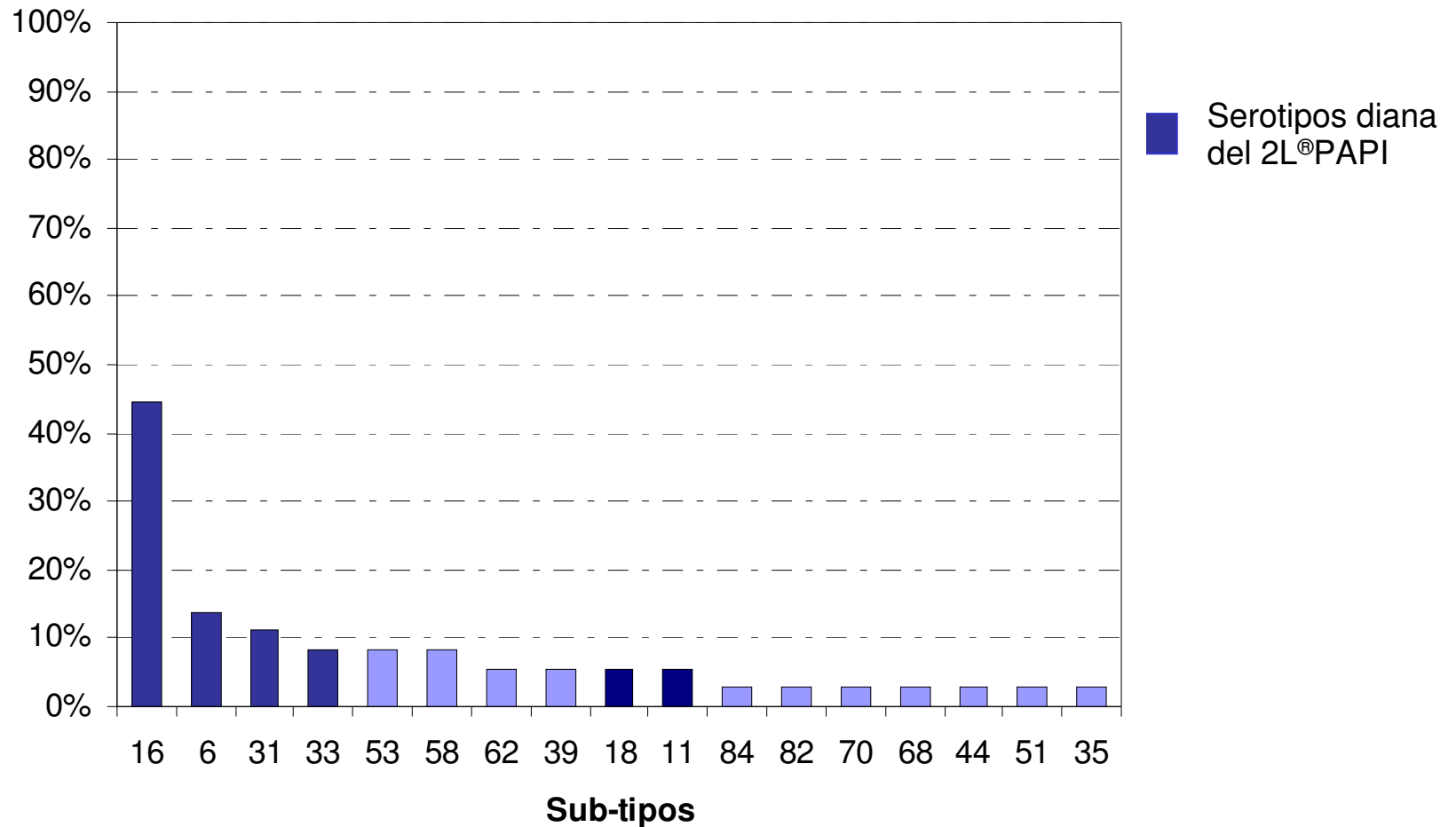


# Descripción de la población estudiada

---



# Serotipos antes de tratamiento



# Esquema de tratamiento por 2L<sup>®</sup>PAPI

---

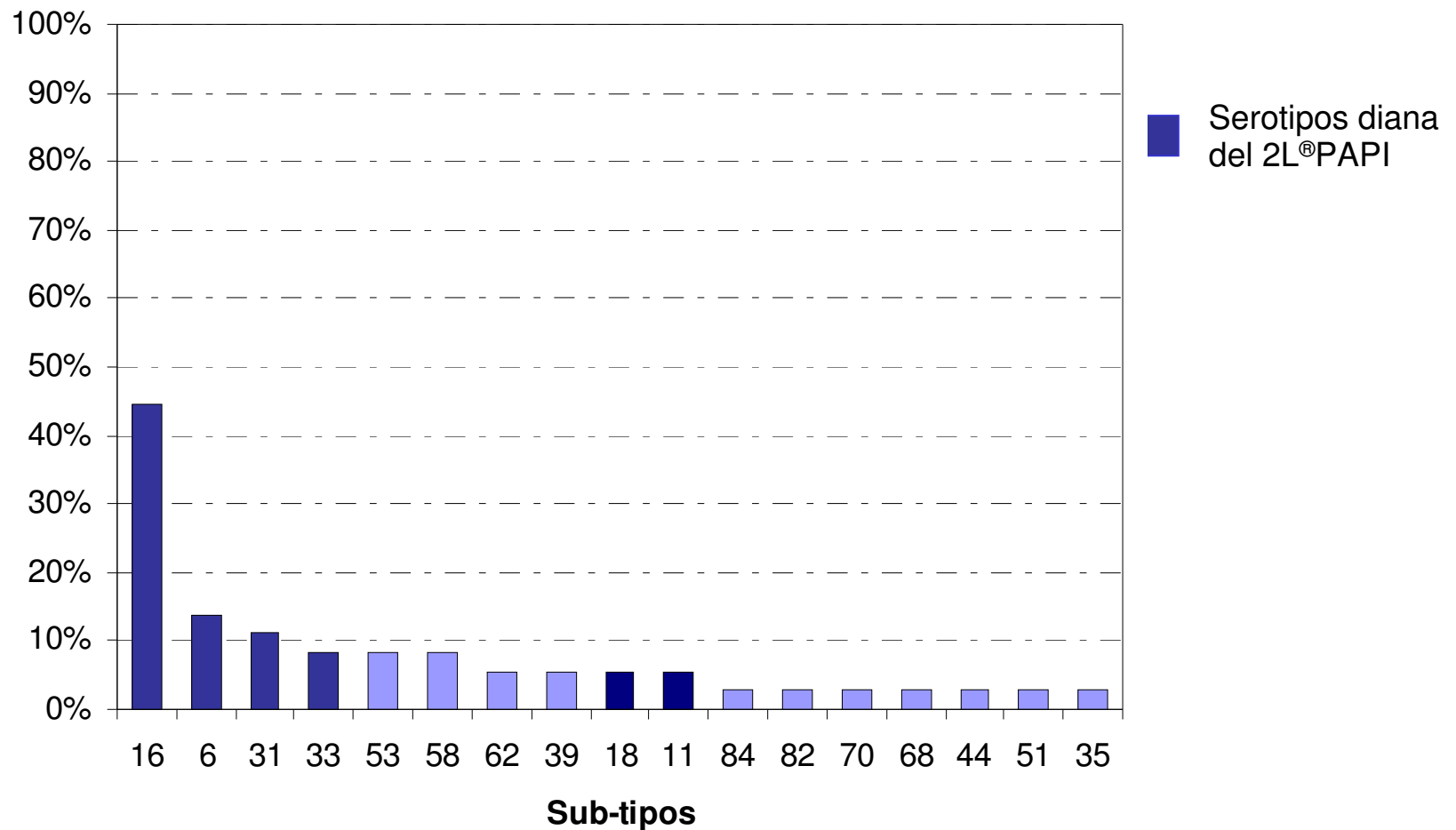
## □ Infección por HPV

- 1 cápsula diaria de 2L<sup>®</sup>PAPI durante 4 meses
- tratar paciente y su pareja (recomendado)
- Control de 4 a 6 meses
- Si necesario, seguir el tratamiento 4 meses adicionales

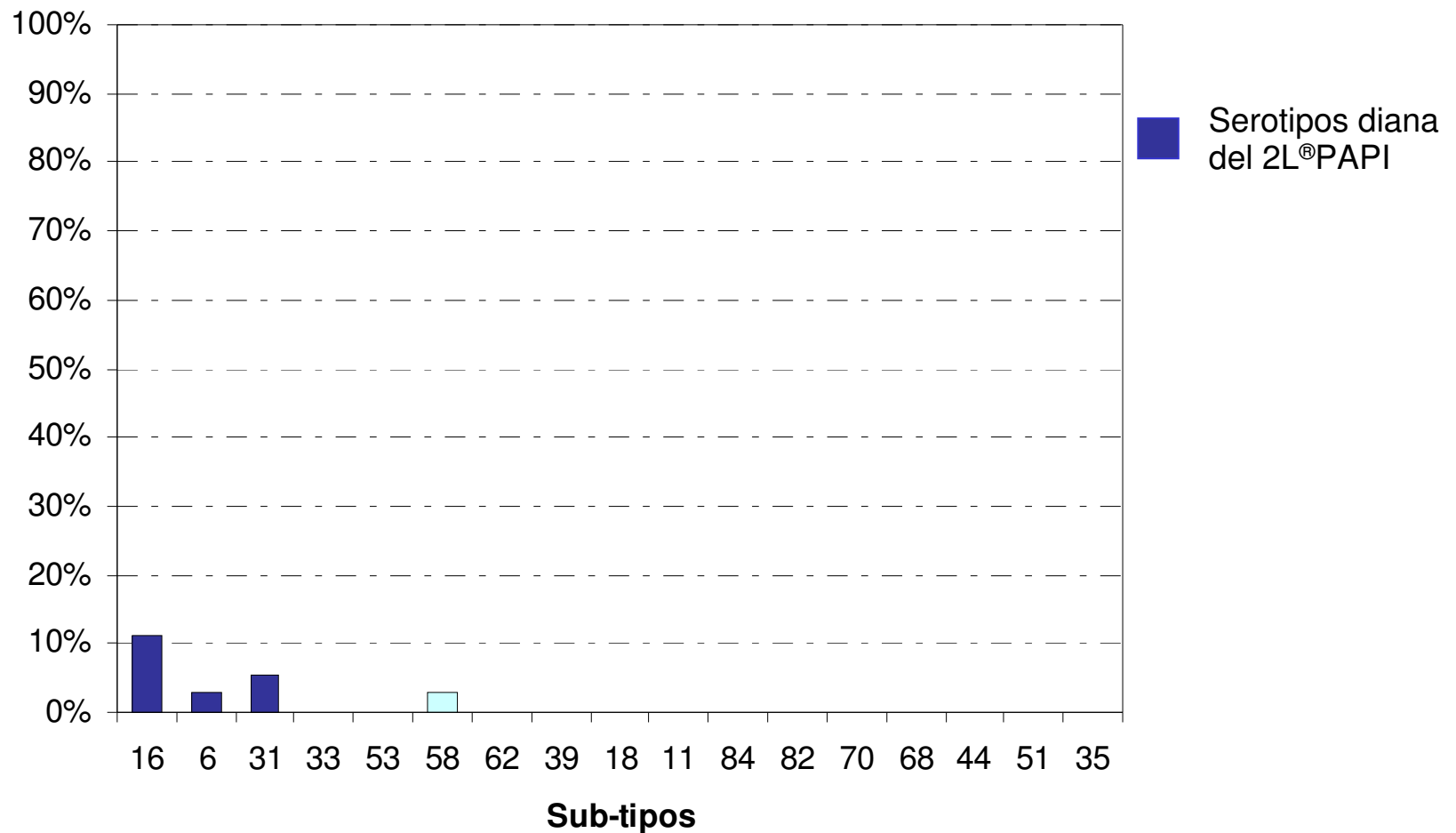
## □ Infección por HPV con cáncer in-situ

- 1 cápsula diaria de 2L<sup>®</sup>PAPI durante 4 meses
- 1 cápsula diaria de 2L<sup>®</sup>C1 durante 4 meses
- Control de 4 a 6 meses
- Si necesario, seguir el tratamiento 4 meses adicionales

# Serotipos antes de tratamiento



# Serotipos después de tratamiento



# Dos Casos de CIN III tratados con 2L<sup>®</sup>PAPI y 2L<sup>®</sup>C1

---

**Caso N° 1:** MJCA, 38 años, 09-2002: **HPV16+ ; CIN III**

- 2L<sup>®</sup>PAPI 4 meses
- **02-2003 : HPV 16 - ; CIN II-III**
- 2L<sup>®</sup>PAPI + 2L<sup>®</sup>C1 7 meses
- **10-2003 : CITO normal; HPV16-**

**Caso N° 2 :** CB, 42 años, 03-2007: **HPV16+; CIN III**

- 2L<sup>®</sup>PAPI + 2L<sup>®</sup>C1 4 meses
- **09-2007: HPV 16 - ; CIN II-III**
- 2L<sup>®</sup>PAPI + 2L<sup>®</sup>C1 7 meses
- **04-2008 : HPV 16- ; .....**

# Discusión

---

- En la literatura, negativación espontánea de ciertos subtipos
  - Evaluada entre 50 y 60%
  - Corresponde a sub-tipos de los menos agresivos
  
- 2LPAPI actúa en subtipos no previstos inicialmente en la fórmula:
  - ej. 35,39,44,53,62
  
- Corroboración otro estudio llevado a cabo en Italia
  - 48 pacientes HPV positivo (serotipos 6, 11, 16, 18, 33)
  - 19 de ellas con CIN I, II, III.
    - ➔ **Negativación del HPV en las 48 pacientes**

# Conclusión

---

- ❑ Eficacia sobre infección por papiloma virus incluso con CIN I,II,III
- ❑ Ausencia de efectos secundarios y/o indeseables : alto ratio beneficio/riesgo
- ❑ Los resultados obtenidos nos llevan a concluir que el 2L<sup>®</sup>PAPI es un producto altamente recomendable como tratamiento de primera intención en infección por HPV.

## Bibliografía

---

- ❑ Micro-Inmunoterapia: Nuevas perspectivas terapéuticas en las infecciones por HPV, XVII Congreso Nacional de la "Societa Italiana di Colposcopia & patologia cervico vaginale" – Roma Diciembre 2002 Dra D.Rasio; prof. A. Vecchione
- ❑ Traité théorique et pratique d'immunothérapie à doses infinitésimales; Dr M. Jenaer; Dr Marichal, Dr Van Vassenhoven; edición Roger Jollois 1993
- ❑ Micro-Inmunothérapie: La Méthode; Dr Maurice Jenaer ; ediciones 3idi 2005.
- ❑ HPV Vaccine in Exposed Women, The FUTURE II Study Group, JID 2007:196 (15 November) , pages 1438-1446
- ❑ Prophylactic human papillomavirus vaccines, The Journal of Clinical Investigation, Douglas R. Lowy and John T. Schiller, Volume 116 Number 5 May 2006 1167-1173
- ❑ Infectious Diseases in Obstetrics and Gynecology, Hindawi Publishing Corporation, Volume 2006, Article ID 40470, Pages 1–5
- ❑ Nouvelles armes contre le cancer du col de l'utérus, Julie Wierzbicki, Biofutur 274, février 2007, pages 22-2