

Genotipificación y frecuencia alélica de los polimorfismos del promotor de la IL-10 y proteínas SOCS3 y su asociación con la Cardiopatía Chagásica Crónica (CCC) en pacientes crónicamente infectados con *Trypanosoma cruzi*.



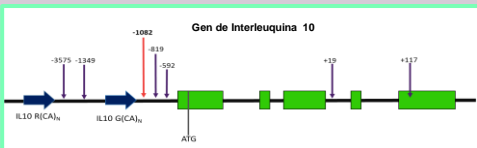
*Grijalva A.¹, Toledano A.^{2,3}, Gallo-Vaulet L.³, Agüero R.⁴, Pino Martínez A.¹, Bogdanovich E.⁵, Repetto H.⁴, Ruybal P.¹, Repetto S.^{1,5}, Alba Soto C.¹.

¹Facultad de Medicina. IMPAM (UBA-CONICET); ²Departamento de Hemoterapia e Inmunohematología, Hospital de Clínicas José de San Martín; ³Departamento de Bioquímica Clínica, Hospital de Clínicas José de San Martín; ⁴División de Cardiología, Hospital de Clínicas José de San Martín; ⁵División de Infectología, Hospital de Clínicas José de San Martín

Introducción.

Un 30% de los individuos infectados con *T. cruzi* presenta daño cardíaco o digestivo. Por esto, la búsqueda de marcadores predictivos es crucial para prevenir las complicaciones en personas con infección crónica.

Bajos niveles de IL-10 se asocian a la presencia de cardiopatía chagásica. La región promotora del gen de IL-10 presenta polimorfismos que afectan los niveles de ARN mensajero y la cantidad de citoquina producida. SOCS3, proteína reguladora de IL-10 también presenta polimorfismo funcional.



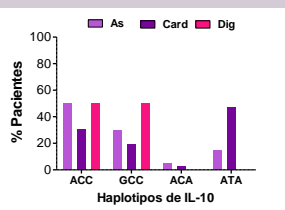
Materiales y métodos.

Se realizó un estudio transversal (2014-2017) en donde se incluyeron pacientes con infección crónica por *T. cruzi* confirmada con y sin patología demostrable.

La genotipificación de los polimorfismos del promotor del gen de la IL-10 se hizo por secuenciación convencional y la del gen SOCS3 se realizó mediante PCR-RFLP.

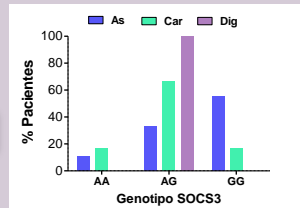
Las asociaciones entre variables categóricas se analizaron mediante el test de Fisher y RR con una $p < 0,05$ como significativa.

Resultados.



Haplotipo IL-10	Cardiopatía (RR)	IC 95%	Valor p
ACC	1,520	(0,844 – 2,737)	0,110
GCC	1,520	(0,681 – 3,394)	0,215
ACA	1,520	(0,143 – 16,148)	0,603
ATA	0,358	(0,173 – 0,740)	0,003

Genotipo SOCS3	Cardiopatía (RR)	IC 95%	Valor p
AA	0,600	(0,045 – 7,922)	0,625
AG	0,600	(0,233 – 1,546)	0,304
GG	3,000	(0,452 – 19,928)	0,215



Conclusiones.

- El haplotipo ATA del promotor de IL-10 se asoció con la presencia de cardiopatía ($p < 0,05$). Este marcador, en integración con otros, permitiría la detección precoz de la patología en individuos asintomáticos con infección crónica y así reforzar el control clínico. No se encontró asociación significativa con el polimorfismo SOCS3 (proteína reguladora de IL-10) y la presencia de cardiopatía.
- Se incluirán más individuos en el estudio para confirmar los resultados.
- Estamos en la búsqueda de otros marcadores genéticos, fenotípicos o cardiológicos para conformar un panel de biomarcadores de susceptibilidad a daño en la enfermedad de Chagas.