Genómica Computacional

Muscular-guardian

Información general del proyecto:

El proyecto busca desarrollar una técnica de PCR-multiplex predictiva para detectar deleciones en el gen DMD, utilizando una red neuronal. Este enfoque aprovecha la genómica computacional para superar limitaciones de métodos tradicionales, priorizando la simplicidad y eficiencia en la detección de mutaciones frecuentes en la DMD.

Requisitos/tareas:

- 1. Revisión Literaria:
 - Investigar la literatura científica relacionada con DMD y técnicas de diagnóstico molecular.
- 2. Recopilación de Datos:
 - Identificar y recopilar datasets genómicos relevantes para el gen DMD de fuentes como NCBI Gene, Ensembl, y otros.
- 3. Diseño e Implementación de la Red Neuronal:
 - Desarrollar una arquitectura de red neuronal para predecir deleciones en el gen DMD, implementarla y ajustar parámetros.
- 4. Entrenamiento y Evaluación del Modelo:
 - Entrenar la red neuronal, evaluar su rendimiento y comparar resultados con datos reales.
- 5. Documentación y Presentación:
 - Crear documentación técnica detallada y elaborar un informe final resumiendo hallazgos y contribuciones del proyecto.

Revisión Literaria

El gen DMD es el gen humano más grande conocido, ubicado en el cromosoma X (Xp21.2), que codifica para la distrofina, una proteína esencial para la estructura y función de las fibras musculares.

Las mutaciones en el gen DMD causan las distrofinopatías, un grupo de **distrofias musculares** progresivas que incluyen la **distrofia muscular de Duchenne (DMD)** y la **distrofia muscular de Becker (DMB)**, que se heredan de forma recesiva ligada al cromosoma X.

La **DMD** es la **forma más grave** y **frecuente de distrofinopatía**, que se caracteriza por una ausencia o deficiencia severa de distrofina (< 5%), que conduce a una degeneración y debilidad muscular generalizada, afectando también al **corazón** y al **cerebro**.

La DMD se manifiesta típicamente entre los 2 y 3 años de edad, con **retraso en el desarrollo motor**, hipertrofia de las pantorrillas, marcha anserina, signo de Gowers positivo y elevación de la **creatina cinasa** (**CK**) en el suero. La progresión es rápida y los pacientes pierden la capacidad de caminar alrededor de los 10 años de edad, desarrollando posteriormente **escoliosis**, **insuficiencia respiratoria** y **miocardiopatía**. La esperanza de **vida media** es de unos **26 años**.

La mayoría de los pacientes con DMD (alrededor del 65%) presentan **grandes deleciones** o duplicaciones de uno o varios **exones** en el gen **DMD**, que alteran el marco de lectura y provocan la **ausencia** de **distrofina**. El resto de los casos se deben a **mutaciones puntuales**, siendo las más frecuentes las **sustituciones nucleotídicas** tipo **nonsense**, que introducen un **codón de parada prematuro** y también impiden la **síntesis de distrofina**.

Las deleciones en el gen DMD se distribuyen de **forma no aleatoria**, concentrándose en dos regiones denominadas "hot spots": la región proximal (**exones 2-20**) y la región distal (**exones 44-53**). Estas regiones presentan una alta frecuencia de recombinación homóloga entre secuencias repetidas, lo que facilita la aparición de deleciones. La deleción **más común** es la del **exón 50**, que se observa en el 10% de los casos de DMD.

Las **deleciones** en el gen DMD pueden ser **detectadas** mediante técnicas de **PCR multiplex**, que amplifican simultáneamente varios exones del gen. Sin embargo, esta técnica **no** es capaz de **identificar** las deleciones que afectan a **exones no incluidos** en el panel de PCR, ni las duplicaciones o las **mutaciones puntuales**. Por ello, se recomienda **complementar** el estudio con otras técnicas, como el **análisis** de la expresión y la **función** de la **distrofina** en el tejido muscular, o el análisis de **secuenciación** del gen **DMD**.

El gen DMD, extenso y propenso a mutaciones, puede sufrir distintos cambios, siendo las deleciones las más frecuentes (60-70% de los casos). Otros tipos incluyen duplicaciones, inserciones o mutaciones puntuales.

El diagnóstico molecular de la DMD se realiza mediante técnicas de biología molecular. La PCR-multiplex, a pesar de su simplicidad, tiene limitaciones, mientras que la MLPA, más avanzada, permite analizar la dosis génica de los 79 exones del gen DMD, detectando deleciones y duplicaciones con mayor precisión.

Recopilación de Datos

Una entrada de datos en uno de estos conjuntos de datos debería contener la información necesaria para identificar la mutación en el gen DMD y el fenotipo asociado. El formato ideal para que podamos utilizar el conjunto de datos en general es FAST, para apoyarnos del uso de BioPython, el conjunto de datos debe ser estructurado, completo, consistente y válido.

<u>Un ejemplo de formato estructurado es el que utiliza la base de datos UMD-DMD France</u>, que contiene los datos de las mutaciones en el gen DMD en un archivo Excel o CSV, con las siguientes columnas:

- Patient ID: un código numérico que identifica al paciente de forma anónima.
- Mutation type: el tipo de mutación que afecta al gen DMD, como deleción, duplicación, inserción, inversión o cambio de sentido.
- Exon number: el número de exón o el rango de exones afectados por la mutación.
- Nucleotide change: el cambio en el nivel de nucleótido que produce la mutación, usando la nomenclatura HGVS.
- Amino acid change: el cambio en el nivel de aminoácido que produce la mutación, usando la nomenclatura HGVS.
- Phenotype: el fenotipo clínico asociado a la mutación, como DMD, BMD o IMD.
- References: las referencias bibliográficas que reportan la mutación, si las hay.

Diseño e Implementación de la Red Neuronal

El enfoque inicial para identificar las deleciones más frecuentes en el gen DMD, y seleccionar los exones que se van a amplificar mediante la PCR-multiplex, deseamos utilizar un conjunto de datos público que contenga información sobre el tipo, la localización, la frecuencia y el fenotipo de las mutaciones en el gen DMD.

Otro enfoque que se pudo haber tomado pudo ser el de estudiar imágenes de tejidos musculares, donde se pueda apreciar la ausencia de distrofina, este enfoque se descartó debido a lo pesado que es entrenar modelos con imágenes, y del mismo modo, la dificultad de encontrar datasets buenos y suficientes.

Para el proyecto final, en vista de la dificultad de encontrar datos de pacientes, en donde se enuncien los exones, decidimos optar por usar la concentración creatina quinasa (CK) y piruvato quinasa (PK), como marcadores genéticos donde nuestra red neuronal va a detectar consistentemente si los pacientes tienen mayor tendencia de producir la mutación del gen DMD.

Entrenamiento y Evaluación del Modelo

Al comienzo de la implementación vamos a aplicar la solución de PCR que desarrollamos durante el curso, para dada la secuencia del Gen DMD, determinar sus ORF's, apoyándonos de ORfinder de ncbi.

```
from Bio.SeqRecord import SeqRecord from Bio import SeqIO
# Leer las secuencias del archivo
dmd_records = list(SeqIO.parse('DMD_GENE.fna', 'fasta'))
# Si solo quieres trabajar con la primera secuencia del archivo, puedes hacerlo así:
dmd = dmd_records[0]
# Mostrar los primeros 1000 nucleótidos en el gen DMD
dmd_DNA = dmd.seq
print(dmd_DNA[:1000])
CodiumAl: Options | Test this function 
def nt_search(seq, start_codon, stop_codon):
       start_positions = [i for i in range(len(seq)) if seq.startswith(start_codon, i)]
       return orfs
# Número de ORFs (Open Reading Frames) viables

orfs_all = nt_search(str(dmd_DNA), 'ATG', 'TGA') # TGA es el codón de paro para DMD (Distrofina),

# pero puede variar para otras secuencias
# Número de ORFs no espurios con probabilidad < 0.05
orfs_05 = [orf for orf in orfs_all if len(orf) >= 150 and len(orf) % 3 == 0]
# Número de ORFs no espurios con probabilidad < 0.01
orfs_01 = [orf for orf in orfs_all if len(orf) >= 180 and len(orf) % 3 == 0]
print(f"a) Número de ORFs viables: {len(orfs_all)}")
print(f"b) Número de ORFs no espurios con probabilidad < 0.05: {len(orfs_05)}")
print(f"c) Número de ORFs no espurios con probabilidad < 0.01: {len(orfs_01)}")</pre>
# - Guarda la secuencia en un archivo FASTA
with open('sequence_dmd.fasta', 'w') as fasta_file:
    SeqIO.write(dmd, fasta_file, 'fasta')
# - archivo __alf.fa contiene los reso
orfs_reales = []
with open('dmd__all.fa', 'r') as file:
    lines = file.readlines()
        for line in lines:
if line.startswith(">"):
    orfs_reales.append(line)
print(ff"e) Número de ORFs reales: {len(orfs_reales)}"[]
```

Donde tenemos los siguientes resultados.

```
GGCAGTAATAGAATGCTTTCAGGAAGATGACAGAATCAGGAGAAAGATGCTGTTTTGCACTATCTTGATTTGTTACAGCAGCCAACTTATTGGCA

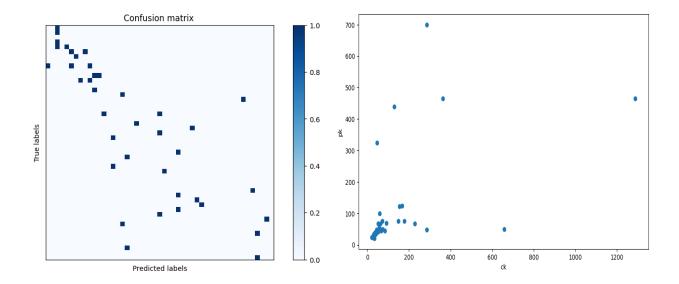
a) Número de ORFs viables: 44921

b) Número de ORFs no espurios con probabilidad < 0.05: 16680

c) Número de ORFs no espurios con probabilidad < 0.01: 13661

e) Número de ORFs reales: 77
```

Posteriormente ejecutaremos el modelo de red neuronal propuesto antes.



Documentación y Presentación:

Anexamos el código fuente para el proyecto, en forma de un jupyter notebook.

Además de una presentación en formato pdf.

La secuencia de DMD en formato FASTA.

Un pequeño dataset con los marcadores genéticos en formato csv.

Referencias

Distrofia muscular de Duchenne | Anales de Pediatría Continuada - Elsevier. https://www.elsevier.es/es-revista-anales-pediatria-continuada-51-articulo-distrofia-muscular-duchenne-S1696281814701684.

Distrofia muscular de Duchenne - Genetic and Rare Diseases Information https://rarediseases.info.nih.gov/espanol/13375/distrofia-muscular-de-duchenne/.

Implementación de la Prueba del Multiplex PCR para el Gen DMD en https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=371637126002.

Detección de mutaciones causantes de distrofia muscular de ... - SciELO. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci arttext&pid=S1726-46342019000300475.

Dystrophin (DMD) sequence variations. https://www.dmd.nl/database.html.

The UMD-DMD French Knowledgebase. http://www.umd.be/DMD.

MSD Manuals. (s. f.). Distrofia muscular de Duchenne y distrofia muscular de Becker. Recuperado el 11 de diciembre de 2023, de https://www.msdmanuals.com/es/professional/pediatría/trastornos-musculares-hereditarios/distrofia-muscular-de-duchenne-y-distrofia-muscular-de-becker.

Orphanet. (s. f.). Distrofia muscular de Duchenne y Becker. Recuperado el 11 de diciembre de 2023, de https://www.orpha.net/consor/cgi-bin/OC_Exp.php?lng=ES&Expert=262.

Natera-de Benito, D., Nascimento, A., Abreu-González, L., Jiménez-Mallebrera, C., Jou, C., Rodríguez-Sánchez, J. M., ... & García-Romero, M. (2016). Espectro mutacional de la distrofia muscular de Duchenne en España: estudio de 284 casos. Neurología, 31(8), 522-530. https://www.elsevier.es/es-revista-neurologia-295-articulo-espectro-mutacional-distrofia-muscular-duchenne-S0213485316000219.

García, S., & Canto, P. (2007). Biología molecular de la distrofia muscular de Duchenne. Boletín médico del Hospital Infantil de México, 64(2), 221-222. http://anmm.org.mx/bgmm/1864_2007/1996-132-2-221-222.pdf.

Pérez, M. L., Rodríguez, H., González, L. M., & Pérez, M. (2016). muscular de Diagnóstico molecular de distrofia Duchenne mediante reacción en cadena de la polimerasa multiplex. MEDISAN, 20(5), 581-589. http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v16n5/ms11516.pdf.

Watson, J. D., Baker, T. A., Bell, S. P., Gann, A., Levine, M., & Losick, R. (2014). Biología molecular del gen (7a ed.). Wolters Kluwer. https://booksmedicos.org/biologia-molecular-del-gen-7a-edicion/.

PTC Campus. (s. f.). Distrofia muscular de Duchenne: qué es. Recuperado el 11 de diciembre de 2023, de https://ptccampus.es/dmd.

Duchenne.com. (s. f.). ¿Qué es la distrofina? Recuperado el 11 de diciembre de 2023, de 1

Duchenne Spain. (s. f.). La distrofina. Recuperado el 11 de diciembre de 2023, de 2

GARD. (2019, 18 de julio). Distrofia muscular de Duchenne. Recuperado el 11 de diciembre de 2023, de 3

Duchenne Spain. (s. f.). Distrofina. Recuperado el 11 de diciembre de 2023, de 4

Rodríguez, M. A., & Natera, J. (2014). Distrofia muscular de Duchenne. Anales de Pediatría Continuada, 12(6), 287-292.

NCBI. (s. f.). DMD dystrophin [Homo sapiens (human)]. Recuperado el 11 de diciembre de 2023, de https://www.ncbi.nlm.nih.gov/geo/query/acc.cgi?acc=GSE199659

NCBI. (s. f.). GSE199659: RNA-seq of human skeletal muscle from Duchenne muscular dystrophy patients and healthy controls. Recuperado el 11 de diciembre de 2023, de https://www.ncbi.nlm.nih.gov/gene/1756

Duchenne Spain. (s. f.). La distrofina. Recuperado el 11 de diciembre de 2023, de 2

GARD. (2019, 18 de julio). Distrofia muscular de Duchenne. Recuperado el 11 de diciembre de 2023, de 3

Duchenne Spain. (s. f.). Distrofina. Recuperado el 11 de diciembre de 2023, de 4

Rodríguez, M. A., & Natera, J. (2014). Distrofia muscular de Duchenne. Anales de Pediatría Continuada, 12(6), 287-292.

NCBI. (s. f.). DMD dystrophin [Homo sapiens (human)]. Recuperado el 11 de diciembre de 2023, de https://www.ncbi.nlm.nih.gov/geo/query/acc.cgi?acc=GSE199659

NCBI. (s. f.). GSE199659: RNA-seq of human skeletal muscle from Duchenne muscular dystrophy patients and healthy controls. Recuperado el 11 de diciembre de 2023, de https://www.ncbi.nlm.nih.gov/gene/1756