# P38 y su relación con el síndrome hemolítico urémico atípico

Sarah Jimenez Rojas, Santiago Reinoso, Juanita Prada Mora, Silvana Gonzalez

## **Atypical Hemolytic Uremic Syndrome (ORPHA: 2134)**

El síndrome hemolítico urémico atípico, también conocido como aHUS, es una enfermedad huérfana de incidencia mundial (2.2 por millón de personas) que se caracteriza por bajos niveles de circulación de eritrocitos en sangre por destrucción (anemia hemolítica), bajas plaquetas (trombocitopenia) debido a una falla renal, generalmente de causa genética, provocada por la incapacidad de desechar productos de la circulación sanguínea (NORD, 2019).

En cuanto a la genética, en una revisión hecha por Yerigeri et al (2023), se reportan 7 genes causantes del 70% de todos los casos reportados a nivel mundial (CFH, CFI, THBS, C3, CFB, MCP y DGKE), sin embargo, aún existe un 30% de genes que no han sido reportados ni identificados para esta.

Adicionalmente, Zhou et al (2021) reportaron por primera vez una posible conexión entre CFH y la ruta de señalización p38, donde se muestra expresión diferencial para variantes de autoanticuerpos CFH y su respuesta en relación con esta ruta, específicamente con iPSCs. No obstante, únicamente se ha reportado esta conexión para este gen.

A su vez, el síndrome hemolítico urémico atípico, aunque es una enfermedad con una prevalencia genética del 60%, tiene diferentes desencadenantes ambientales cómo infecciones virales y bacterianas, consumo de medicamentos, enfermedades asociadas, trasplantes, embarazo y otras condiciones médicas. Es clave mencionar, que estos desencadenantes se relacionan principalmente con la supresión del sistema inmune lo cual hacen el desarrollo de la enfermedad incontrolable pero no reducen la fuerte correlación de las mutaciones genéticas de las variantes encontradas para aHUS (Noris et al., 1993).

Adicionalmente, los tratamientos propuestos apuntan a trasplante de plasma y/o riñón o suplir específicamente con aquellas proteínas que el sistema no puede suplir. Sin embargo, dada la conexión con la ruta de señalización p38, Zhou et al (2021), Rodriguez de Cordoba & Montes (2011) reportaron que los tratamientos realizados bajo esta ruta pueden presentar una eficiencia probablemente mayor que aquella por tratamientos tradicionales de la enfermedad.

## Pregunta de Investigación

• Para aquellos pacientes donde no se ha identificado la variante genética, ¿podría utilizarse una mirada más amplia a la ruta señalización p38 para así poder identificar relaciones con los genes de la enfermedad y cual podría ser una implicación para el tratamiento de estos pacientes?

### **FAIR/Data Management**

Para cumplir con los principios de manejo de datos FAIR, vamos a implementar el uso de un repositorio público en GitHub. El propósito de este es junto a las entregas, complementar con el manejo de información, código de las búsquedas con acceso programático y mejor organización y visualización de los datos, permitiendo el acceso masivo al repositorio por parte del público.

#### **ENSEMBL**

En Ensembl se buscó la enfermedad en humanos, con el fin de encontrar la ubicación de los genes relacionados con la enfermedad junto con sus variantes.

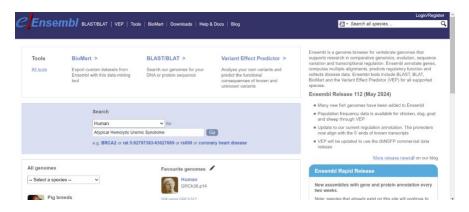


Imagen 1. Búsqueda de "Atypical hemolytic uremic syndrome" en humanos en la plataforma Ensembl.

Se obtuvieron los siguientes resultados en donde aparecieron 1896 resultados de genes, 523 transcritos, 487104 variantes, 5679 fenotipos y 29 dominios proteicos. Seleccionamos "atypical hemolytic-uremic syndrome (Human Phenotype)".

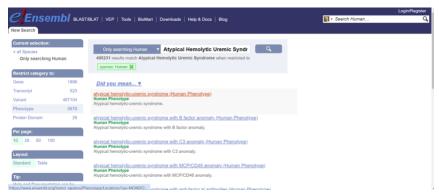


Imagen 2. Resultados de la búsqueda en Ensembl.

Al seleccionar este fenotipo en humanos, se pueden obtener información de los genes y variantes que están relacionados con la enfermedad. A continuación, aparecen algunos de los resultados obtenidos sobre los loci de las variantes asociadas a aHUS. Se obtuvieron 379 variantes y 3 variantes estructurales.

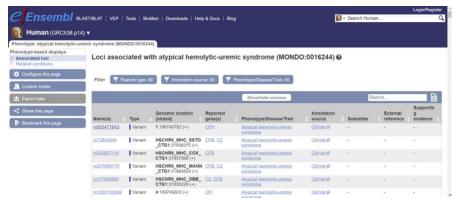


Imagen 3. Resultados de los loci de las variantes asociadas al fenotipo.

Se tuvieron en cuenta las variantes que tuvieran los siguientes genes reportados: CFH, CFI, THBS, C3, CFB, MCP y DGKE. Esto debido a que en una revisión realizada por Yerigeri et al (2023), fueron los 7 genes que causan el 70% de los casos reportados a nivel mundial. Luego de seleccionar la variante, nos aparece información sobre la misma como SNP, la ubicación, su impacto en la salud, entre otras.

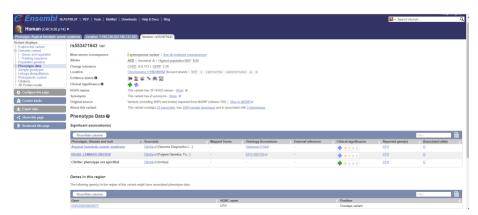


Imagen 4. Resultado de la variante rs553471643 del gen CFH.

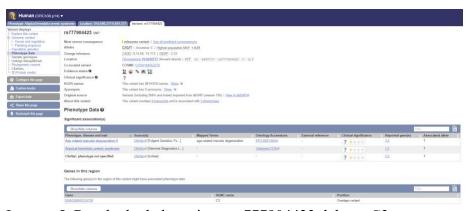


Imagen 5. Resultado de la variante rs777904423 del gen C3.



Imagen 6. Resultado de la variante rs41278047 del gen CFI.

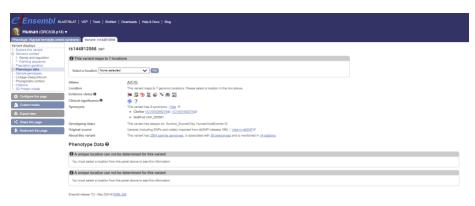


Imagen 7. Resultado de la variante rs144812066 del gen CFB.



Imagen 8. Resultado de la variante rs312262697 del gen DGKE.

Asimismo, se buscaron los genes: PECAM1, BMP4, CDH5 and HOXA3, que están involucrados en la vía de señalización p38 MAPK.

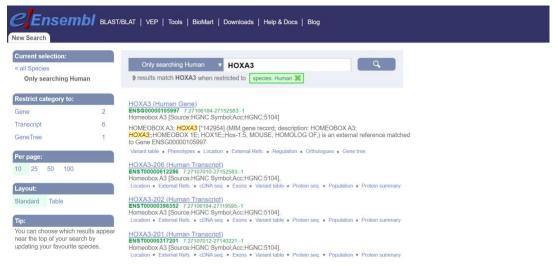


Imagen 9. Resultados de la búsqueda en Ensembl.

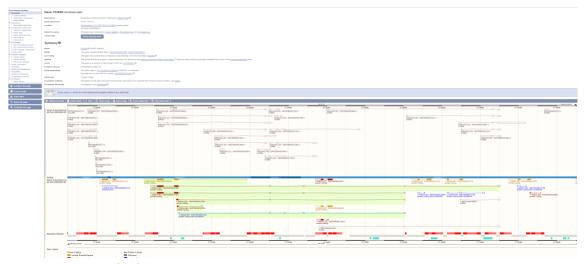


Imagen 10. Resultado gen HOXA3.

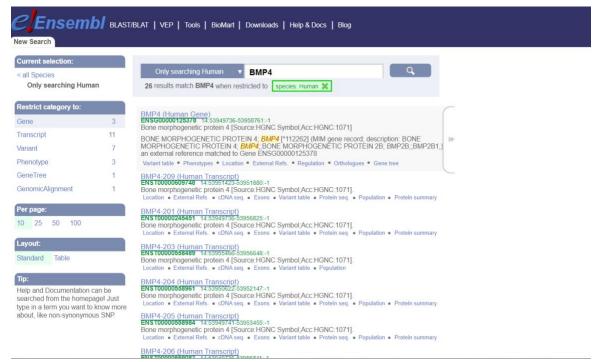


Imagen 11 . Resultados de la búsqueda en Ensembl.

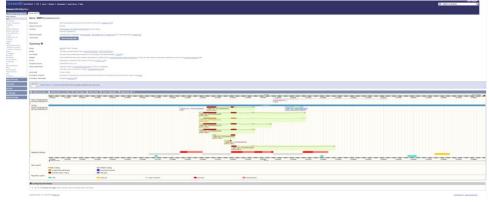


Imagen 12. Resultado gen HOXA3.

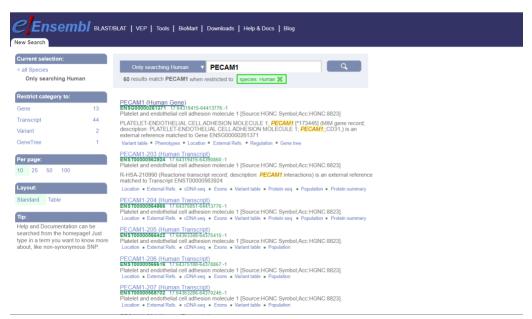


Imagen 13. Resultados de la búsqueda en Ensembl.

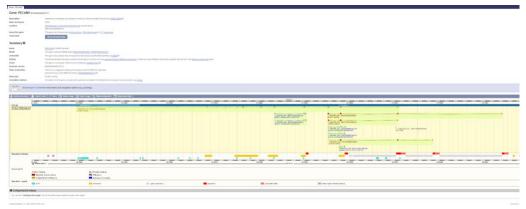


Imagen 14. Resultado gen PECAM1.

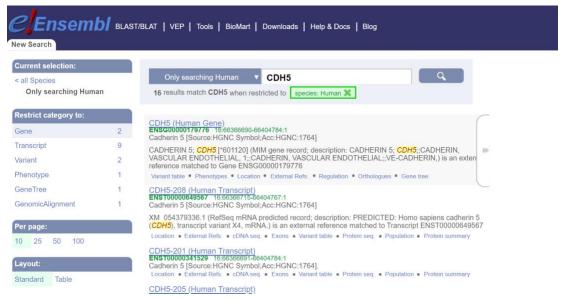


Imagen 15. Resultados de la búsqueda en Ensembl.

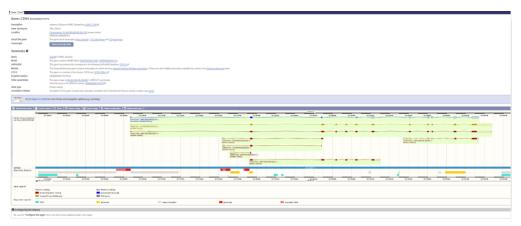


Imagen 16. Resultado gen CDH5.

## **ENA**

En la Plataforma ENA se buscó la enfermedad elegida:

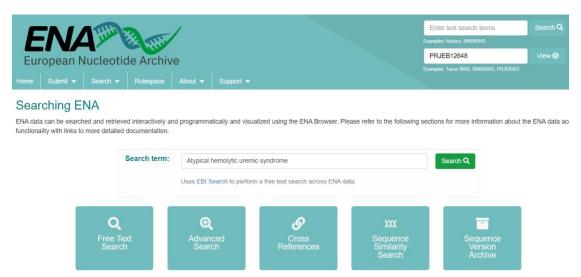


Imagen. Búsqueda "Atypical hemolytic uremic syndrome" en la plataforma ENA Aquí se obtuvo la siguiente información, en donde se observa que dos estudios publicados y cuatro proyectos relacionados con esta enfermedad.



Imagen. Resultados búsqueda Búsqueda "Atypical hemolytic uremic syndrome"

Del proyecto PRJNA563529 se tiene la siguiente información:

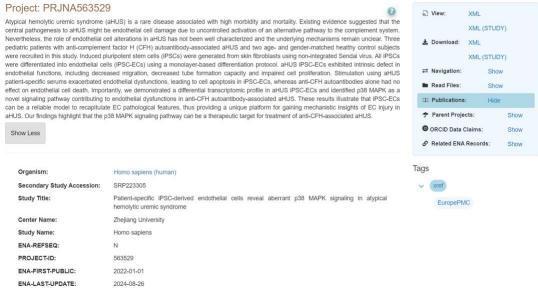


Imagen. Información entrada del proyecto PRJNA563529

Para obtener más información acerca de los resultados y discusión del proyecto, nos remitimos a la sección de publicaciones para tener acceso al artículo publicado.

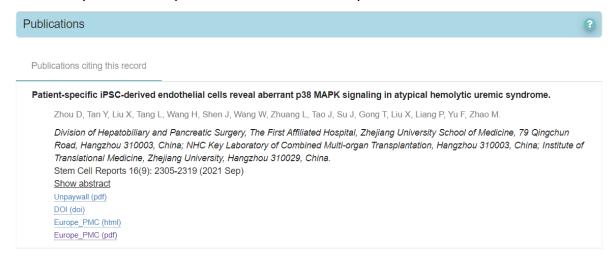


Imagen. Sección publicaciones del proyecto PRJNA563529

En este caso, está disponible en la plataforma EuropePMC.

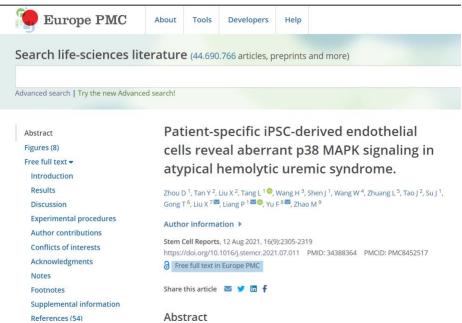


Imagen. Entrada en EuropePMC del proyecto PRJNA563529

Al realizar la revisión del artículo, los autores descubrieron que la cascada de señalización p38 está relacionada con la manifestación del síndrome seleccionado en su paciente. En la revisión realizada previamente no se había nombrado esta ruta.

#### Referencias

- Rodríguez de Córdoba,S, & Montes,T. (2011). Síndrome hemolítico urémico atípico. 2(1), 58–65. https://doi.org/10.3265/NefrologiaSuplementoExtraordinario.pre2011.Mar.10907
- National Organization for Rare Diseases. "Atypical Hemolytic Uremic Syndrome NORD (National Organization for Rare Disorders)." NORD (National Organization for RareDisorders), NORD, 2019, rarediseases.org/rare-diseases/atypical-hemolytic-uremic-syndrome/.
- Noris et al. Genetic Atypical Hemolytic-Uremic Syndrome. 2007 Nov 16 [Updated 2021 Sep 23]. In: Adam MP, Feldman J, Mirzaa GM, et al., editors. GeneReviews® [Internet]. Seattle (WA): University of Washington, Seattle; 1993-2024. Available from: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK1367/
- Yan, K., et al. (2020). Epidemiology of Atypical Hemolytic Uremic Syndrome: A Systematic Literature Review. Clinical Epidemiology, 12:295-305, https://doi.org/10.2147/clep.s245642.
- Yerigeri, K., et al. (2023). Atypical Hemolytic-Uremic Syndrome: Genetic Basis, Clinical Manifestations, and a Multidisciplinary Approach to Management. Journal of Multidisciplinary Healthcare, 16:2233-2249, <a href="https://doi.org/10.2147/JMDH.S245620">https://doi.org/10.2147/JMDH.S245620</a>.
- Zhou, D., Tan, Y., Liu, X., Tang, L., Wang, H., Shen, J., Wang, W., Zhuang, L., Tao, J., Su, J., Gong, T., Liu, X., Liang, P., Yu, F., & Zhao, M. (2021). Patient-specific iPSC-derived endothelial cells reveal aberrant p38 MAPK signaling in atypical hemolytic uremic syndrome. Stem Cell Reports, 16(9), 2305–2319. https://doi.org/10.1016/j.stemcr.2021.07.011