Pipeline Escalable y Reproducible para el Análisis de Datos Genómicos y Construcción de Bases de Datos en Glioma Pediátrico

Gisela Pattarone ¹, Hebe Durán ^{1,2,3,4}, Marina Perona ^{2,5}, Irene L. Ibañez ^{1,2,3,*}

1 Comisión Nacional de Energía Atómica (CNEA), Gerencia de Investigación y Aplicaciones, Subgerencia de Tecnología y Aplicaciones de Aceleradores
2 Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET)
3 Instituto de Nanociencia y Nanotecnología
4 Universidad Nacional de San Martín (UNSAM), Escuela de Ciencia y Tecnología

5 CNEA, Departamento de Radiobiología, División Bioquímica Nuclear

* Contacto: irenuliz@yahoo.com

Objetivos del Proyecto:

- Integración de Datos Genómicos: Desarrollo de un pipeline escalable para el procesamiento de RNA-seq, identificación de variantes y biomarcadores en gliomas pediátricos.
- Análisis de Blancos Terapéuticos y Tratamientos: Meta-análisis de terapias existentes e identificación de objetivos moleculares para respaldar la medicina de precisión.
- Desarrollo y Accesibilidad de Bases de Datos: Implementación de una plataforma de acceso abierto para datos genómicos, clínicos y terapéuticos, fomentando la colaboración en investigación y la toma de decisiones clínicas.

Metodología de Análisis:









Enfoque Bioinformático y Analítico

Análisis Bioinformático de Mutaciones Somáticas

Identificación de alteraciones genéticas utilizando
BioPySRA.py, Análisis de
RNA-seq para la alineación y cuantificación, el Módulo de Perfil Mutacional y el Cargador de
Meta-Análisis de Terapias para la extracción de variantes y análisis de terapias.

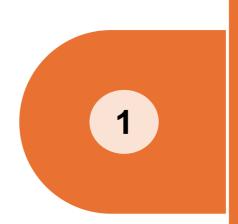
Análisis de Redes y Vías de Señalización

Construcción de redes de interacción génica utilizando STRING-db y realización de enriquecimiento de vías utilizando herramientas como KEGG, Reactome y Gene Ontology.

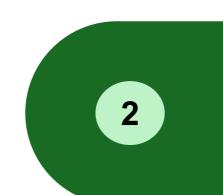
Análisis estadístico e implementación

Correlaciones entre expresión génica e impacto de mutaciones realizadas con el método de Spearman para identificar biomarcadores clínicamente significativos en R e implementación en Shiny.

Resultados del Análisis



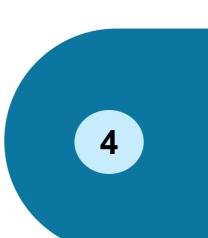
Se recopilaron y curaron datos genómicos de glioma pediátrico a partir de SRA y GEO, identificando 6700 muestras de RNA-seq. Se priorizaron 46 muestras bien caracterizadas para garantizar coherencia metodológica y reproducibilidad en el análisis bioinformático.



El análisis transcriptómico y de variantes en gliomas pediátricos identificó alteraciones clave en IDH1/IDH2, CDKN2A/B, EGFR y TERT, entre otros genes. Se observaron firmas moleculares asociadas con progresión tumoral y resistencia a tratamientos, destacando diferencias en perfiles epigenéticos y expresión génica.



El meta-análisis de tratamientos en gliomas pediátricos permitió evaluar la eficacia de terapias dirigidas, destacando el uso de inhibidores de IDH1/IDH2, CDK4/6, BRAF y EGFR, así como la relevancia de biomarcadores como MGMT y TERT en la respuesta a quimioterapia.



Se desarrolló una plataforma escalable y reproducible en R Shiny para la exploración en tiempo real de datos genómicos y clínicos en gliomas pediátricos. El sistema integra PostgreSQL y MongoDB para una gestión eficiente de datos y permite su implementación en hospitales, facilitando el acceso de médicos a información clave para la toma de decisiones en tratamientos personalizados.

Pipeline

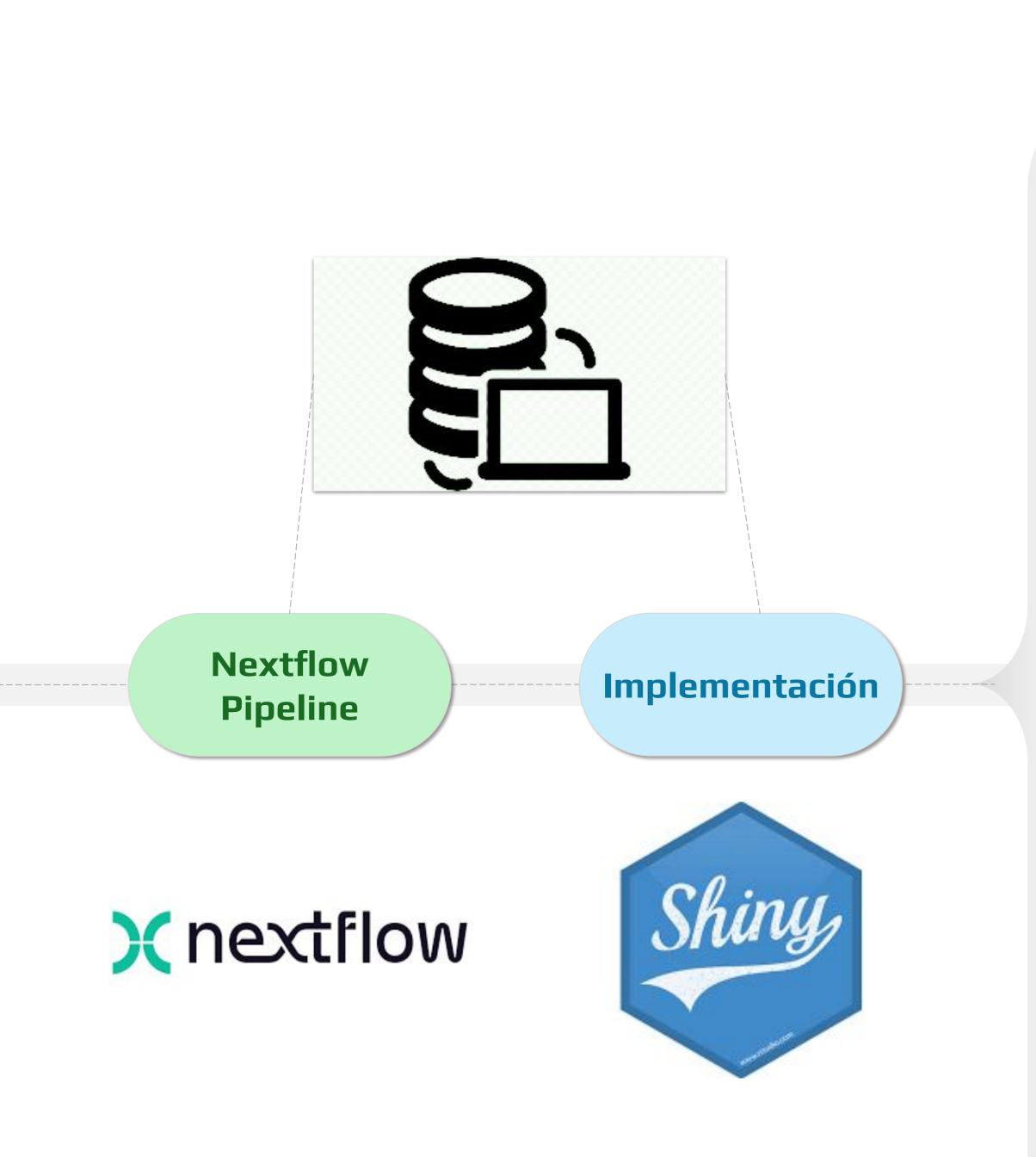
BioPySRA.py

RNA-seq Analysis Mutational Profile

Therapy Meta-Analysis Genetic Alterations Pathway Analysis

Validation

Esquema de Plataforma de Acceso Público para futura Integración de Hallazgos



Mecanismo	. Hallazgo Clave	. Blanco Terapeutico
Mutaciones en IDH1/IDH2	Aumento de D-2-hidroxiglutarato (2-HG), alteración epigenética, progresión tumoral	Baja metilación y remodelación de la cromatina (por ejemplo, SOX17, FOXL2) pueden conducir a resistencia.
Pérdida de CDKN2A/B	. Asociado con mal pronóstico y resistencia a terapia	. Inhibidores de CDK4/6 (Palbociclib, Abemaciclib)
Amplificación de EGFR	. Activación de la vía MAPK, proliferación tumoral	Inhibidores de EGFR (Cetuximab, Erlotinib, GC1118), Inhibidores de BRAF (Vemurafenib, Dabrafenib), Inhibidores de MEK (Trametinib)
Metilación de MGMT	. Predice mejor respuesta a temozolomida	. Temozolomida
Mutaciones en el promotor de TERT	Asociado con menor supervivencia en gliomas IDH-wildtype	Evaluación de inhibidores de TERT en estudios preclínicos
Pérdida de 9p21.3 y Deleción de CDKN2A	. Marcador de alto riesgo en gliomas IDH-mutantes	. Terapias dirigidas a CDK4/6













