







# Diseño y optimización de intervenciones para tuberculosis con métodos computacionales

Javier Roberto Rubalcava Cortés<sup>1</sup>, Eliezer Flores Garza<sup>2</sup>, Elisa Domínguez Hüttinger<sup>3</sup>.

- Departamento de Matemáticas, Facultad de Ciencias, Universidad Nacional Autónoma de México, Ciudad Universitaria, 04510, Ciudad de México, México
- <sup>2</sup> Departamento de Bioingeniería, Imperial College London, South Kensington Campus, London SW7 2AZ, Reino Unido.
- <sup>3</sup> Departamento de Biología Molecular y Biotecnología, Instituto de Investigaciones Biomédicas, Universidad Nacional Autónoma de México, Ciudad Universitaria, 04510, Ciudad de México, México.

La tuberculosis es una enfermedad infecciosa grave que afecta principalmente a los pulmones y puede ser mortal si no se trata adecuadamente. La emergencia de cepas resistentes a los tratamientos convencionales subraya la urgencia de diseñar nuevas terapias.

# Objetivos del trabajo.

- Usar una combinación de teoría de control y sistemas dinámicos para proponer nuevos regímenes de tratamiento.
- Optimizar las intervenciones propuestas.

### Análisis de bifurcación y selección de parámetro.

- Previamente se realizo un análisis de bifurcación del modelo [1] en el cual se identificaron distintos parámetros que bifurcan el sistema.
- A partir de una revisión de la literatura de tratamientos de tuberculosis, decidimos enfocarnos en plantear intervenciones sobre la tasa de fagocitosis  $(k_2)$ .

# El éxito de las intervenciones depende de la intensidad y duración.

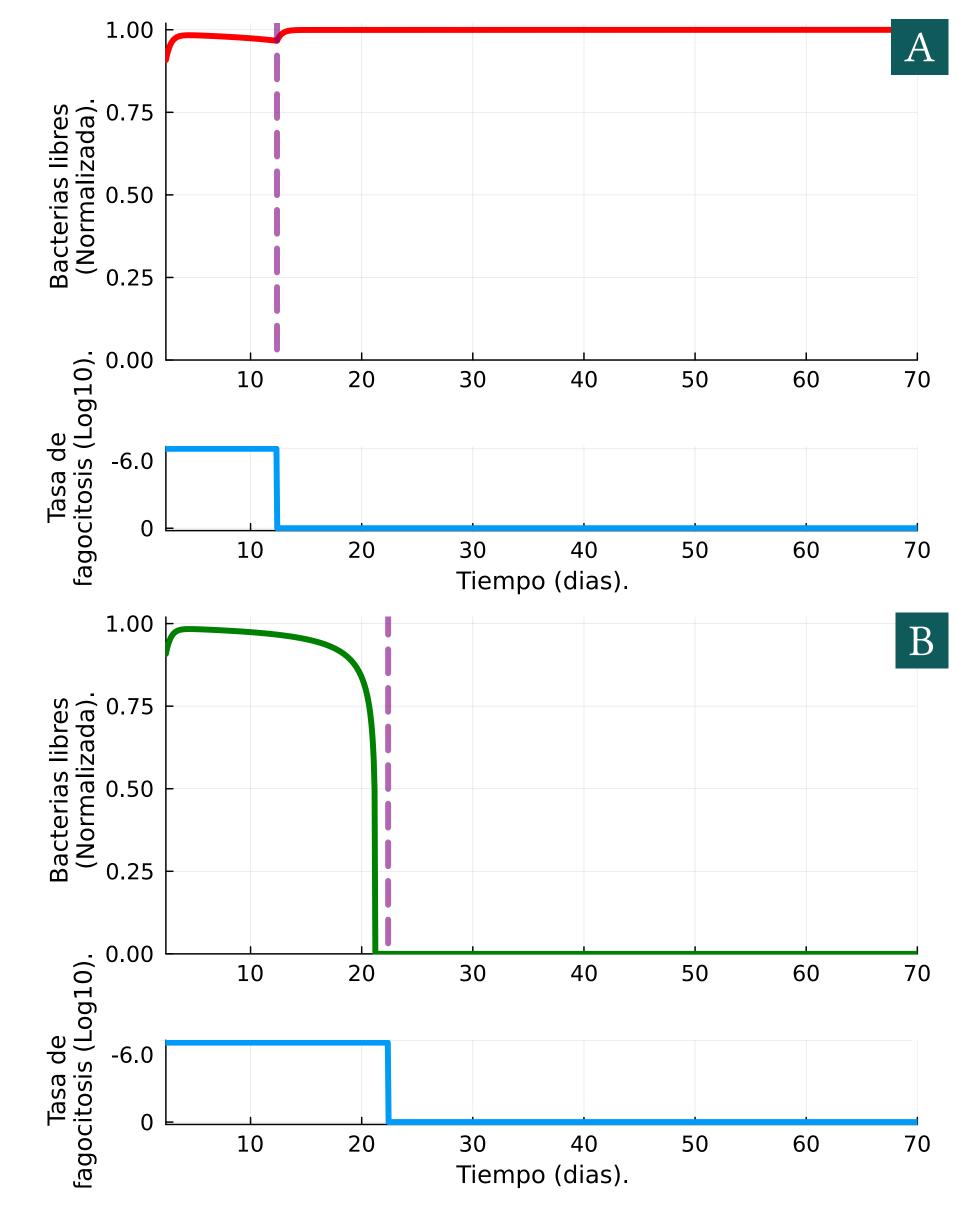


Figura 5: Comportamiento del sistema con distintas intervenciones. El tratamiento **A** no es lo suficientemente prolongado para alejar el sistema del equilibrio, mientras que el tratamiento **B** logra revertir la dinámica del sistema.

#### Modelo matemático.

El modelo mecanístico propuesto previamente en [2]:

$$\dot{M} \ = M_f k_6 - \frac{M}{k_{16}} \frac{k_2}{2} \big( 1 + M_f k_{13} k_{17} \big) - M k_1 - M_T k_9$$

$$\dot{M}_f = M \frac{T}{k_{16}} k_2 \left( 1 + M_f k_{13} k_{17} \right) - M_f k_3 - M_f \left( T k_{10} + k_{14} T_f \right) - M_f k_5 - M_f k_{13}$$

$$\dot{T} = k_8 T \left( 1 - \frac{T}{k_{15}} \right) + M_f k_{13} k_{16} - M \frac{T}{k_{16}} k_2 \left( 1 + M_f k_{13} k_{17} \right)$$

$$\dot{T}_f = k_{12} T_f \Big( 1 - \frac{T_f}{1 + k_{15} M_f} \Big) + M \frac{T}{k_{16}} k_2 \Big( 1 + M_f k_{13} k_{17} \Big) - M_f T_f k_4.$$

El modelo divide la progresión de la enfermedad en tres etapas, además presenta un comportamiento de «todo o nada».

#### Simulación de intervenciones.

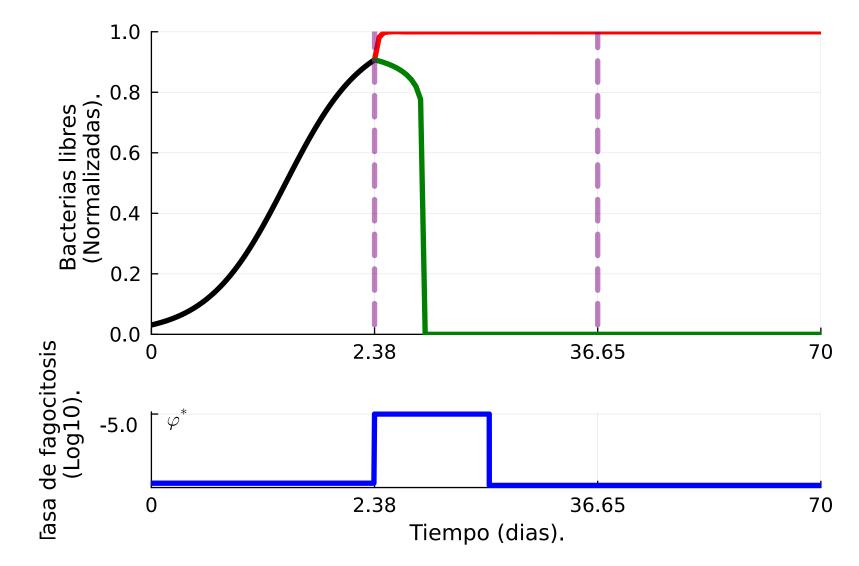


Figura 6: Nuestro acercamiento consiste en perturbar la tasa de fagocitosis  $(k_2)$  durante un breve intervalo de tiempo. Con el objetivo de forzar al sistema a que entre a un estado de bi estabilidad, donde es posible revertir la tendencia de la infección.

#### Optimización de tratamientos.

Propusimos una función de costo para plantear un problema de optimización:

$$C(\varphi^*, t^*) = \underbrace{\varphi^* \cdot t^*}_{\text{Intensidad del tratamiento}} + \underbrace{\int_0^{70} \text{Ttot}(t) \, dt}_{\text{Promedio de bacterias.}}$$
(1)

Posteriormente utilizamos métodos de optimización de caja negra [3] para optimizar los parámetros de la intervención  $\varphi^*, t^*$ .

# Siguientes pasos del proyecto.

- Extender el modelo para considerar an- Explorar distintos métodos de optimitibióticos. zación.
- Utilizar intervenciones combinadas.
  Utilizar optimización multiobjetivo.

## Referencias.

- [1] E. Flores-Garza, R. Hernández-Pando, I. Garcíaa-Zárate, P. Aguirre, y E. Domínguez-Hüttinger, «Bifurcation analysis of a tuberculosis progression model for drug target identification», Scientific Reports, vol. 13, n.º 1, p. 17567-17568, 2023.
- [2] E. Flores-Garza, M. A. Zetter, R. Hernández-Pando, y E. Domíguez-Hüttinger, «Mathematical Model of the Immunopathological Progression of Tuberculosis», Frontiers in Systems Biology, vol. 2, 2022, doi: 10.3389/fsysb.2022.912974.
- [3] R. Feldt, «BlackBoxOptim.jl». GitHub, 2018.