

ANÁLISIS CLÍNICO-MOLECULAR DE LAS HORMONAS SEXUALES Y SUS RECEPTORES EN LA ESCLEROSIS SISTÉMICA

Gutiérrez-Brito Jesús¹, Muñoz-Valle José Francisco¹, Navarro-Zarza José Eduardo,² Baños-Hernández Christian Johana¹, Parra-Rojas Isela³, Sierra-García de Quevedo José Julio⁴, Hernández-Bello Jorge¹.

¹ Instituto de Investigación de Ciencias Biomédicas. Centro Universitario de Ciencias de la Salud. Universidad de Guadalajara. Jalisco, México

³ Hospital General de Chilpancingo "Dr. Raymundo Abarca Alarcón", departamento de medicina interna/reumatología, Chilpancingo de los Bravo, Guerrero, México.

⁴ Unidad de patología clínica (UPC) Análisis clínico, Guadalajara Jalisco, México.

Resumen: La esclerosis sistémica (ES), o esclerodermia, es una enfermedad autoinmune reumática que provoca fibrosis de la piel y órganos internos, así como vasculopatía, afectando predominantemente a mujeres. Este estudio evaluó los niveles séricos de estradiol (E2), progesterona (Pg) y prolactina (PRL) en pacientes con ES y sujetos control (SC): se evaluó la relación entre variantes genéticas en los genes ESR1, ESR2, GPER1, PGR y PRLR, así como su expresión génica en leucocitos totales con la susceptibilidad a la ES en Guerrero, México. Se utilizaron técnicas de electroquimioluminiscencia para cuantificar los niveles séricos y discriminación alélica para la genotipificación, mientras que la expresión génica se determinó mediante RT-qPCR. Los resultados mostraron que en comparación con los SC, los pacientes con ES presentaron niveles significativamente más bajos de E2 y más altos de PRL. Los niveles de E2 y Pg fueron mayores en hombres con ES. No se encontró una asociación significativa entre las variantes genéticas estudiadas y la susceptibilidad a la ES. Sin embargo, bajo el modelo dominante, se observaron diferencias significativas con las características clínicas. No se encontraron diferencias estadísticas en la expresión del gen GPER1. En conclusión, los pacientes con esclerosis sistémica muestran niveles alterados de estradiol y prolactina, lo que sugiere una posible influencia hormonal en la enfermedad. Aunque no se encontró una asociación significativa entre las variantes genéticas analizadas y la susceptibilidad a la esclerosis sistémica. Estos hallazgos subrayan la necesidad de seguir investigando la interacción entre factores hormonales y genéticos en esta enfermedad.

Palabras clave: esclerosis sistémica, estradiol, progesterona, prolactina, variantes genéticas.