

BM-7**DISTRIBUCIÓN DEL POLIMORFISMO Ser⁴¹³/Cys⁴¹³ EN EL GEN PAI-2 EN PACIENTES CON OSTEOARTRITIS DE RODILLA. RESULTADOS PRELIMINARES**

Oregón-Romero E, Díaz-González EV, Navarro-Hernández RE, Vázquez-Del Mercado M, Torres-Carrillo N, Torres-Carrillo NM, Sánchez-Enríquez S y Muñoz-Valle JF. e-mail: biologiamolecular@hotmail.com
Instituto de Investigación en Reumatología y del Sistema Músculo Esquelético, CUCS, Universidad de Guadalajara.

Palabras clave: Polimorfismo, PAI-2, osteoartritis.

Introducción: La plasmina participa en varios procesos fisiológicos y patológicos. El inhibidor del activador del plasminógeno tipo 2 (PAI-2) regula la formación de plasmina al inhibir a los activadores del plasminógeno (t-PA y u-PA). La plasmina es uno de los mecanismos para activar a metaloproteinasas las cuales se caracterizan por degradar al cartílago articular en osteoartritis (OA).¹ En el gen *PAI-2* se ha descrito la presencia de un polimorfismo en la posición 413 donde una serina (Ser) es sustituida por una cisterna (Cys).^{2,3}

Objetivo: Identificar la frecuencia del polimorfismo Ser⁴¹³/Cys⁴¹³ en pacientes con OA de rodilla. Metodología. Estudio de casos y controles. Se incluyeron a 47 pacientes con OA de rodilla procedentes del Servicio de Reumatología del Antiguo Hospital Civil de Guadalajara. Como grupo control, 50 individuos clínicamente sanos (CCS). El polimorfismo fue identificado mediante PCR-RFLP utilizando la enzima *Mwo I* y se observaron los fragmentos de restricción en un gel de agarosa al 3%. El análisis estadístico fue realizado con el programa EpiInfo 2000 mediante la prueba χ^2 .

Resultados: Nuestra población se encontró en equilibrio de Hardy-Weinberg. La frecuencia del genotipo Ser/Ser fue 23% y 34% (OA y CCS). Para el genotipo Ser/Cys: 60% y 46% (OA y CCS). El genotipo Cys/Cys presentó una frecuencia del 17% en OA y 20% en CCS. El alelo Ser mostró una frecuencia del 53% en OA y 57% en controles, así mismo la frecuencia para el alelo Cys fue del 47% en OA y 43% en CCS.

Discusión: Se ha reportado asociación de este polimorfismo con enfermedad de la arteria coronaria e infarto al miocardio y se ha reportado que el genotipo homocigoto de la variante A tiene relación aparente con infarto al miocardio.^{2,3} Sin embargo, en este trabajo se estudio la distribución del polimorfismo Ser⁴¹³/Cys⁴¹³ en pacientes con OA no observando asociación de este polimorfismo con susceptibilidad para esta enfermedad.

Conclusiones: Nuestros hallazgos sugieren falta de asociación del polimorfismo Ser⁴¹³/Cys⁴¹³ con susceptibilidad a OA de rodilla.

REFERENCIAS

1. Kruithof EKO, Baker MS, Bunn CL. Biological and clinical aspects of plasminogen activator inhibitor type 2. *Blood* 1995;86: 4007-4027.
2. Foy CA, Grant PJ. PCR-RFLP Detection of PAI-2 gene variants: prevalence in ethnic groups and disease relationship in patients undergoing coronary angiography. *Thromb Haemost* 1997;77:955-958.
3. Buyru N, Altinisik J, Gurel CB, Ulutin T. PCR-RFLP detection of PAI-2 variants in myocardial infarction. *Clin Appl Thromb Hemost* 2003; 9:333-336.