

Avaliação do polimorfismo (rs9638978) do gene da ciclofilina a (cypa) em gestantes com pré-eclâmpsia

VI Encontro de Iniciação Acadêmica

André Lucas Portela, Liana Gonçalves Aragão Rocha, Ernando Igo Teixeira de Assis, Emmanuelle Coelho Noronha, Anderson Weiny Barbalho Silva, José Juvenal Linhares

A Pré-eclâmpsia (PE) é uma doença que se caracteriza pelo surgimento de hipertensão arterial e proteinúria após a vigésima semana de gestação, em pacientes previamente normotensas. É uma das principais causas de morbidade e mortalidade materno-fetal, afetando de 5 a 8% das gestantes. Foram identificadas, nos últimos anos, algumas enzimas intracelulares que estariam envolvidas na regulação da pressão arterial e poderiam atuar na patogênese de doenças cardiovasculares como a PE. Entre essas enzimas, destaca-se a peptidilproil isomerase A, conhecida, também, como ciclofilina A (CypA) ou rotomase A. Altos níveis de CypA no soro e na placenta podem contribuir para a patogênese da PE grave, assim como o polimorfismo genético da CypA (rs9638978) esteve associado a PE grave em mulheres chinesas. Nesse sentido a presente proposta tem como objetivo avaliar a possível relação do polimorfismo (rs9638978) do gene da ciclofilina A (CypA) nos mecanismos que controlam a patogênese da PE. Trata-se de um estudo transversal e quantitativo do tipo caso controle será constituído por 150 mulheres grávidas com pré-eclâmpsia (casos) e 150 mulheres grávidas normotensas (controles). As pacientes serão admitidas na Maternidade da Santa Casa de Misericórdia de Sobral, com o diagnóstico de PE estabelecido de acordo com a Federação Brasileira das Associações de Ginecologia e Obstetrícia. Será realizada a coleta de raspado bucal, em seguida a extração do DNA e posteriormente a realização de PCR em tempo real para avaliação do polimorfismo genético (rs9638978) no gene da ciclofilina A (CypA) e a sua relação com a presença de PE. Dessa forma, o desfecho esperado é que seja possível verificar se há associação do polimorfismo com o gene supracitado, possibilitando a identificação de um novo biomarcador que possa viabilizar o diagnóstico precoce da PE, melhorando de forma global a assistência a essas mulheres, minimizando drasticamente o risco, hoje elevado, de morbimortalidade materno e perinatal.

Palavras-chave: Ciclofilina A. Pré-eclâmpsia. Polimorfismo. Pressão arterial.