

#142 - EL ALELO A DEL POLIMORFISMO RS9939609 ASOCIADO A OBESIDAD AUMENTA EL RIESGO DE CÁNCER COLORRECTAL EN UNA COHORTE DE SUJETOS CHILENOS

<https://doi.org/10.46613/congastro2023-142>

LANDSKRON G¹, Dominguez A¹, Cortes V², Zambra M², Sanguineti A², De la Fuente M¹, Castro M¹, Martinez M¹, Simian D², Alvarez K³, Lopez F³, Abedrapo M², Hermoso M⁴

¹UNIVERSIDAD FINIS TERRAE, SANTIAGO, Chile ²Hospital Clínico Universidad de Chile, Santiago, Chile ³Clínica Universidad de los Andes, Santiago, Chile ⁴Universidad de Chile, Santiago, Chile

La obesidad es un factor de riesgo del cáncer colorrectal (CCR) y el gen asociado a masa grasa y obesidad (FTO) posee varios polimorfismos en el primer intrón que han sido fuertemente asociados a obesidad, diabetes y, en particular, el polimorfismo rs9939609T/A ha mostrado una asociación variable con CCR, dependiendo del origen geográfico y raza de las cohortes evaluadas; sin embargo, en pacientes chilenos esta asociación es desconocida. El objetivo de este estudio fue determinar la asociación del alelo de riesgo rs9939609A del gen FTO con la presencia del CCR y con su progresión en dos cohortes de sujetos de las Regiones Metropolitana y de Magallanes.

La genotipificación del polimorfismo rs9939609A/T FTO, se realizó mediante PCR y posterior secuenciación por método de Sanger a partir de ADN germinal aislado de sangre periférica de sujetos con CCR (n=120), adenoma (n=73) y controles sanos (n=99) de Clínica Las Condes, programa PRENEC y Biobanco de Tejidos del Hospital Clínico Universidad de Chile. El análisis estadístico se realizó con Chi-cuadrado, Odds ratio y regresión logística binaria con Graphpad y SPSS, considerando diferencias significativas con p -value<0,05.

La detección del genotipo AA y el alelo de riesgo A en pacientes con CCR fue mayor en comparación con los controles y adenoma (genotipo 7,5% vs 1,4% y 1,0%, respectivamente, $p=0,03$; alelo 27% vs 15% y 17%, respectivamente, $p=0,01$). La asociación entre el alelo de riesgo A y CCR continuó significativa después de ajustar por modelos independiente de edad, sexo y antecedente familiar (Odds ratio 2,08 IC 1,057-4,590, $p=0,04$). No observamos diferencias en el genotipo según TNM ni tampoco diferencias entre los genotipos de las cohortes de Santiago vs Magallanes. Sugerimos que la presencia del alelo de riesgo A del polimorfismo rs9939609 FTO puede estar involucrada a una mayor susceptibilidad de CCR en pacientes chilenos.