



## V-86. - ALTERACIÓN DE LINFOCITOS T Y NATURAL KILLER EN PACIENTES CON ALCOHOLISMO CRÓNICO

P. Zuluaga<sup>1</sup>, A. Sanvisens<sup>1</sup>, A. Teniente<sup>2</sup>, D. Fuster<sup>1</sup>, E. Martínez-Cáceres<sup>2</sup>, J. Tor<sup>1</sup>, R. Muga<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Interna, <sup>2</sup>Servicio de Inmunología. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol de Badalona. Badalona (Barcelona).

### Resumen

**Objetivos:** El objetivo de este estudio es analizar sub-poblaciones linfocitarias en pacientes con trastorno por abuso de alcohol.

**Métodos:** estudio transversal en pacientes sin infección por el VIH que ingresan para desintoxicación de alcohol entre 2002 y 2012 en el Hospital U. Germans Trias i Pujol. Se realizó una historia clínica con anamnesis del consumo de alcohol y drogas, antecedentes patológicos, exploración física con datos antropométricos y muestra de sangre para analítica general incluyendo parámetros nutricionales y función hepática. La inmunidad celular se determinó mediante inmunofenotipado en sangre periférica (FACSCalibur; BD Biosciences). Se obtuvieron valores absolutos y porcentajes de linfocitos T (CD3+), T-CD4+, T-CD8+, T dobles negativos (DN) (CD3+CD4-CD8-), T dobles positivos (DP) (CD3+CD4+CD8+), Natural Killer (NK) (CD3-CD8+), así como el índice CD4+/CD8+.

**Resultados:** La población de estudio se estableció en 238 pacientes (80% hombres). La edad al ingreso fue 43 años [RIQ: 38-51 años]. En promedio, el consumo de alcohol era de 18 UBE al día [RIQ: 12-20 UBE/día] y la duración del consumo de 18 años [RIQ: 9-25 años]. Globalmente, la mediana de linfocitos totales fue  $2,1 \times 10^9/L$  [RIQ:  $1,6-2,6 \times 10^9/L$ ], leucocitos  $7,2 \times 10^9/L$  [RIQ:  $5,8-9,6 \times 10^9/L$ ], plaquetas  $210 \times 10^9/L$  [RIQ:  $162-269 \times 10^9/L$ ] y hemoglobina 14,7 g/dL [RIQ: 13,6-15,6 g/dL]. El índice de masa corporal (IMC) fue de  $24 \text{ kg/m}^2$  [ $21,7-27,7 \text{ kg/m}^2$ ]; un 16,4% de los casos tenían infección por VHC y el 14% una hepatopatía alcohólica por criterios biológicos. Las principales alteraciones de las sub-poblaciones linfocitarias se muestran en la tabla. No se observaron diferencias significativas entre el déficit de T-CD4 y de T-CD8 en relación al IMC, infección por VHC y hepatopatía alcohólica.

**Discusión:** Alteraciones cuantitativas de determinadas sub-poblaciones linfocitarias son relativamente frecuentes en el alcoholismo y pueden inducir una mayor susceptibilidad a infecciones y neoplasias.

Tabla (V-86). Alteraciones de las sub-poblaciones linfocitarias

Linfocitos totales $< 1.20 \times 10^9/L$	Total N = 238 n (%)
T- CD4 $< 700 \text{ cels}/\mu L$	46 (19,3)
	52 (21,8)

T- CD8 < 430 cels/ $\mu$ L	66 (27,7)
CD4/CD8 > 2	87 (36,6)
NK < 200 cels/ $\mu$ L (n = 125)	112 (89,6)
T- DP $\geq$ 3%	29 (12,2)
T- DN $\geq$ 5%	8 (3,4)

*Conclusiones:* Pacientes en desintoxicación de alcohol muestran elevada prevalencia de alteración de la inmunidad innata y adaptativa. Llama la atención que el déficit de linfocitos NK (< 200 cels/ $\mu$ L) es casi universal en esta población.