



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

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

P. Zuluaga¹, A. Sanvisens¹, A. Teniente², D. Fuster¹, E. Martínez-Cáceres², J. Tor¹, R. Muga¹

¹Servicio de Medicina Interna, ²Servicio 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 kg/m² [21-7-27,7 kg/m²]; 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

Total N = 238 n (%)

Linfocitos totales $1.20 \times 10^9/L$	46 (19,3)
T- CD4 700 cels/ μ L	52 (21,8)
T- CD8 430 cels/ μ L	66 (27,7)
CD4/CD8 > 2	87 (36,6)
NK 200 cels/ μ L (n = 125)	112 (89,6)
T- DP 73%	29 (12,2)
T- DN 75%	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/ μ L) es casi universal en esta población.