



IF-018 - MARCADORES DE INFLAMACIÓN Y PERMEABILIDAD INTESTINAL EN PACIENTES CON TRASTORNO POR USO DE ALCOHOL

X. García Calvo¹, F. Bolao², A. Sanvisens¹, P. Zuluaga¹, J. Tor¹, R. Muga¹ y D. Fuster¹

¹Medicina Interna. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol. Badalona (Barcelona). ²Medicina Interna. Hospital Universitari de Bellvitge. L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona).

Resumen

Objetivos: La inflamación y la permeabilidad intestinal en pacientes con trastorno por uso de alcohol (TUA) sin cirrosis ha sido poco estudiada. Se propuso describir de forma transversal los niveles de marcadores de inflamación y permeabilidad intestinal en una serie de pacientes que ingresan para tratamiento hospitalario del TUA.

Material y métodos: La información se recogió mediante revisión de la historia clínica y entrevista personal, incluyendo edad, sexo, índice de masa corporal (IMC), consumo de tabaco, alcohol y otras sustancias. Se realizó una extracción sanguínea a las 18 horas de ingreso que incluía bioquímica y hematología general, así como marcadores de inflamación [interleuquina (IL)-1 beta, IL-6, IL-10, Factor de necrosis tumoral (TNF) alfa y sCD163 (marcador de activación de macrófagos)] y de permeabilidad intestinal [sCD14 (marcador de activación monocitaria por el lipolisacárido)]. Se realizaron análisis de frecuencia y de medidas de dispersión de las variables estudiadas, y se analizaron las características de aquellos pacientes con valores de IL-6 y de sCD14 en el tercil más elevado.

Resultados: Se incluyeron 89 pacientes (71% sexo masculino), con una edad mediana de 52 años. La mediana de consumo de alcohol al ingreso era de 100 gramos/día, un 86,7% eran fumadores activos, un 20,2% consumían cocaína y un 20,2% consumían cannabis. Un 11,2% presentaban infección por el VHC y un 4,5% infección por el VIH. La mediana de AST, ALT, GGT y fosfatasa alcalina era de 25, 51, 107 y 81, respectivamente. La mediana de creatinina era de 0,78, la de urea de 23,9, la de colesterol de 183 y la de triglicéridos de 91. La mediana de hemoglobina era de 14,1, la de VCM era de 94,7, y la de plaquetas de 189000. La mediana de VSG era de 13,5, la de PCR de 2,4, la de fibrinógeno de 296 y la de ferritina era de 199. La Tabla 1 describe los niveles de marcadores de inflamación y permeabilidad intestinal. Los pacientes con unos niveles de IL-6 en el tercil mayor (> 11,3 pg/mL) tenían una cifra más baja de proteínas (64,9 vs 68,9, $p < 0,01$), colesterol (156 vs 192, $p = 0,02$) y triglicéridos (146 vs 86, $p < 0,01$) y una cifra más elevada de VCM (98,6 vs 94,7, $p = 0,04$). Los pacientes con unos niveles de sCD14 en el tercil mayor (> 1.849.800 pg/mL) eran con mayor frecuencia de sexo femenino (65,5% vs 13,3%, $p = 0,02$), tenían un IMC más bajo (24,1 vs 27, $p = 0,04$) y una cifra más elevada de AST (96,6 vs 53,2, $p < 0,01$). No hubo diferencias en el resto de características clínicas y analíticas analizadas.

Niveles de marcadores de inflamación y permeabilidad intestinal en la población a estudio

Marcador	CD163 (ng/mL)	sCD14 (pg/mL)	IL1- β (pg/mL)	IL-6 (pg/mL)	IL-10 (pg/mL)	TNF- α (pg/mL)
Mediana (rango intercuartil)	666 (398-1.000)	1.674.800 (1.271.550-2.018.850)	1,11 (0,60-1,49)	7,17 (2,07-17,44)	0,55 (0,23-1,52)	0,29 (0,029-1,04)

Discusión: Las alteraciones analíticas son frecuentes en pacientes que ingresan para tratamiento del TUA. Aquellos con los niveles más elevados de IL-6 (sugestivos de inflamación) y de sCD14 (sugestivos de permeabilidad intestinal aumentada) tienen características diferenciales.

Conclusiones: Se detecta una asociación entre niveles elevados de IL-6 con el VCM, la cifra de proteínas y el perfil lipídico, lo que sugiere hepatopatía y/o malnutrición; así como una asociación entre los niveles elevados de sCD14 y el sexo femenino, un IMC menor y unas cifras más elevadas de AST, sugestivo de afectación hepática asociada al alcohol.