



## IF-1. - ALTERACIONES CUANTITATIVAS DE LAS SUBPOBLACIONES DE LINFOCITOS T EN PACIENTES CON ABUSO DE ALCOHOL

P. Zuluaga<sup>1</sup>, A. Sanvisens<sup>1</sup>, A. Teniente<sup>2</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:** Caracterizar alteraciones de subpoblaciones de linfocitos T en pacientes con abuso de alcohol que ingresan para tratamiento.

**Métodos:** Estudio transversal en pacientes que ingresan para desintoxicación de alcohol entre 2001 y 2012 en el Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona. Al ingreso se realizó una historia clínica con anamnesis del consumo de alcohol, antecedentes patológicos y comorbilidad, exploración física, datos antropométricos y extracción de muestras de sangre. La inmunidad celular se determinó mediante inmunofenotipado en sangre periférica (FACSCalibur, BD Biosciences) obteniendo valores absolutos y porcentajes de linfocitos T (CD3+), T CD4+ y T CD8+. A partir de 6/2007 se obtuvieron también linfocitos T Dobles Negativos (DN) (CD4-CD8-) y linfocitos T dobles positivos (DP) (CD4+CD8+). Los valores de referencia (VR) para las subpoblaciones linfocitarias se determinaron en 35 donantes sanos analizados entre 2012 y 2013. Para analizar predictores de alteraciones linfocitarias se utilizaron modelos de regresión logística.

**Resultados:** 238 pacientes (79,8% H). La edad al ingreso fue 43 años (rango intercuartil (RIQ): 38-51 años), el consumo de alcohol fue de 180 g/día [RIQ: 120-200 g/día] y la duración del trastorno fue de 18 años [RIQ: 9-25 años]. La mediana de linfocitos CD4+ y CD8+ fue  $1.005 \times 10^9/L$  (RIQ: 716-1.255  $\times 10^9/L$ ) y  $574 \times 10^9/L$  (RIQ: 405-730  $\times 10^9/L$ ), respectivamente. Para linfocitos DP y linfocitos DN fue de  $27 \times 10^9/L$  (RIQ: 18-51  $\times 10^9/L$ ) y  $33 \times 10^9/L$  (RIQ: 18-57  $\times 10^9/L$ ), respectivamente. La alteración de subpoblaciones de linfocitos T más frecuente fue que el 50% de los casos o tenían linfocitos DN bajos ( $< 34 \times 10^9/L$ ); además, 13% presentaban linfocitos T CD4+  $< 600 \times 10^9/L$ , 24% tenían linfocitos T CD8+ elevados ( $> 73 \times 10^9/L$ ) y 23% linfocitos DP elevados ( $> 52 \times 10^9/L$ ). En análisis multivariante, edad, sexo, uso de sustancias diferentes al alcohol y estado nutricional resultaron predictores de una o más alteraciones; las mujeres mostraron mayor frecuencia de linfocitos T DP elevados respecto a los hombres con trastorno por uso de alcohol (OR 3,5, IC95%: 1,3-9,1).

**Discusión:** Casi el 50% de los pacientes muestran linfocitos T DN bajos. La descripción de esta subpoblación es relativamente reciente y no está definitivamente establecido su papel en la patogenia de determinadas enfermedades; se trataría de la primera ocasión que se describe esta alteración en una serie de casos con alcoholismo crónico. Recuentos elevados de linfocitos CD8+ y linfopenia CD4+ son más conocidos en esta enfermedad. Hallazgos del análisis multivariante

sugieren que múltiples factores (genéticos, biológicos y conductuales) pueden intervenir en estos hallazgos.

*Conclusiones:* Trastorno por uso de alcohol se asocia a alteraciones cuantitativas linfocitarias T. La elevada prevalencia de déficit de Linfocitos T DN revela la necesidad profundizar en la función e implicaciones en la mayor susceptibilidad a infecciones, autoinmunidad y cáncer del paciente con alcoholismo crónico.