

HIV-024 - NIVELES DE INTERLEUCINA-6 Y SU CORRELACIÓN CON EL RECuento DE LINFOCITOS CD4 EN LOS PACIENTES CON INFECCIÓN POR EL VIH

B. Roca¹, A. López², L. Pastor², C. González², L. Castillo², D. Bahamonde³, M. Roca³ y G. Gascón¹

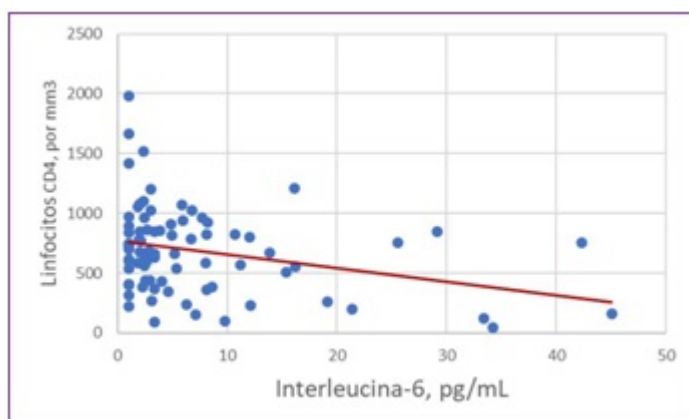
¹Medicina Interna, ²Análisis Clínicos. Hospital General de Castelló. Castellón de la Plana (Castellón). ³Medicina Interna y Oftalmología. Hospital Comarcal de Vinaròs. Vinaròs (Castellón).

Resumen

Objetivos: La infección por el VIH, incluso cuando está controlada, produce un estado de inflamación crónica de bajo grado, de características y consecuencias insuficientemente estudiadas. Con este estudio pretendemos conocer los niveles de interleucina-6, un marcador de la inflamación, y evaluar su correlación con el grado de inmunodeficiencia en los pacientes con infección por el VIH.

Material y métodos: Estudio transversal, realizado con los pacientes atendidos en una consulta monográfica de infección por el VIH. Recogemos los datos sociodemográficos básicos y los recuentos de linfocitos CD4, y determinamos los niveles plasmáticos de interleucina-6. Realizamos un test de correlación de Pearson y un gráfico de dispersión para evaluar la relación existente entre los linfocitos CD4 y la interleucina-6.

Resultados: Incluimos a 81 pacientes, de los cuales el 74,0% son hombres. La media y la desviación estándar del total de pacientes es de $53,3 \pm 7,5$ años; la media y la desviación estándar del recuento de linfocitos CD4 es de 686 ± 359 células por mm^3 y el 89,1% tiene una carga viral del VIH inferior a 20 copias por mL. La mediana y el rango intercuartil de la interleucina-6 plasmática es de 3,3 (1,9 - 8,1) pg/mL. El 77,8% de pacientes tiene niveles de interleucina-6 superiores a los considerados normales ($> 1,5$ pg/mL). Existe una correlación negativa entre el recuento de linfocitos CD4 y los niveles de interleucina-6 (Pearson -0,227, $p = 0,041$) (fig.).



Discusión: Algunos estudios realizados previamente sugieren una asociación entre los niveles elevados de interleucina-6 y la mayor prevalencia de patología asociada, en los pacientes con infección por el VIH. Nuestro estudio indica también que los niveles de interleucina-6 tienden a ser más altos en los pacientes con recuento de linfocitos CD4 más bajos.

Conclusiones: Los niveles plasmáticos de interleucina-6 tienden a ser más altos en los pacientes con infección por el VIH más inmunodeprimidos.

Bibliografía

1. Saylor D, et al. Interleukin-6 is associated with mortality and neuropsychiatric outcomes in antiretroviral- naïve adults in Rakai, Uganda. J Neurovirol 2019;doi: 10.1007/s13365-019-00759-6.
2. Trovato M. Serum interleukin-6 levels are increased in HIV-infected patients that develop autoimmune disease during long-term follow-up. Immunobiology. 2018;223:264-8.