Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):611

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

IF-068 - PERMEABILIDAD FÚNGICA EN PACIENTES CON TRASTORNO POR USO DE ALCOHOL

X. García-Calvo[1], F. Bolao[2], P. Zuluaga[1], G. Rocamora[1], A. Sanvisens[1], J. Tor[1], R. Muga[1] y D. Fuster[1]

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

Resumen

Objetivos: Describir la presencia de permeabilidad fúngica en una serie de pacientes que ingresan para tratamiento hospitalario del trastorno por uso de alcohol (TUA), así como su asociación con diversas variables clínicas.

Material y métodos: Se recogió la edad, sexo, consumo de alcohol y otras sustancias. La permeabilidad fúngica se determinó con la presencia de anticuerpos anti-Saccharomyces cerevisiae (ASCA), tanto IgA como IgG en plasma. Analizamos su asociación con otras variables clínicas y analíticas, entre ellas enzimas hepáticas (bilirrubina y AST) y marcadores de activación monocitaria (CD163) y de traslocación bacteriana [sCD14 y proteína de unión al Lipopolisacárido (LPSBP)].

Resultados: Se incluyeron un total de 203 pacientes (76,5% hombres) con una mediana de edad y de consumo de alcohol de 50 años y 150 gramos/día, respectivamente. Un 25% consumían cocaína y un 26% cannabis. Los ASCA IgA fueron positivos en el 30,5% y los IgG en el 23,1%. La tabla muestra los valores de laboratorio más importantes. El sexo femenino y el uso de cocaína se asociaron con una menor frecuencia de ASCAs positivos (IgA: 10,4% vs 36,8%, p 0,01 y 18% vs 34,6%, p = 0,03, respectivamente; IgG: 10,4% vs 24,7%, p = 0,03 y 14% vs 44%, p = 0,02, respectivamente). La positividad de ASCAs IgA se asoció a una media más elevada de bilirrubina (0,81 vs 1,0, p = 0,04), AST (49,4 vs 64,1, p = 0,04), CD163 (659 vs 776, p 0,01), y LPSBP (38,9 vs 69,3, p 0,01). La positividad de IgG se asoció a una menor media de edad (47 vs 51, p = 0,03) y una mayor media de LPSBP (43,6 vs 66,9, p = 0,03).

Valores analíticos, mediana (rango intercuartil)

Bilirrubina (mg/dL)	AST (UI/L)	CD163 (ng/mL)	sCD14 ($\times 10^6$ pg/mL)	LPSBP (ng/mL)
0,67 (0,47-1,11)	34 (24-73)	711 (452-1.000)	1,67 (1,28-2,05)	26 (12-62)

Discusión: Las infecciones fúngicas son una causa de morbimortalidad en pacientes con cirrosis hepática. La permeabilidad fúngica tendría un papel en el daño hepático de pacientes con TUA sin cirrosis establecida.

Conclusiones: La permeabilidad fúngica es frecuente en esta serie de pacientes y se asocia con la edad, el sexo, el consumo de cocaína, así como con marcadores de daño hepático, activación monocitaria y de traslocación bacteriana.

Bibliografía

1. Yang AM, et al. Intestinal fungi contribute to development of alcoholic liver disease. J Clin Invest. 2017;127:2829-41.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.