



V-077 - DISTRIBUCIÓN DE LAS CÉLULAS NK Y LINFOCITOS NKT EN LA HEPATOPATÍA ALCOHÓLICA

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

¹Medicina Interna, ²Inmunología. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol. Badalona (Barcelona).

Resumen

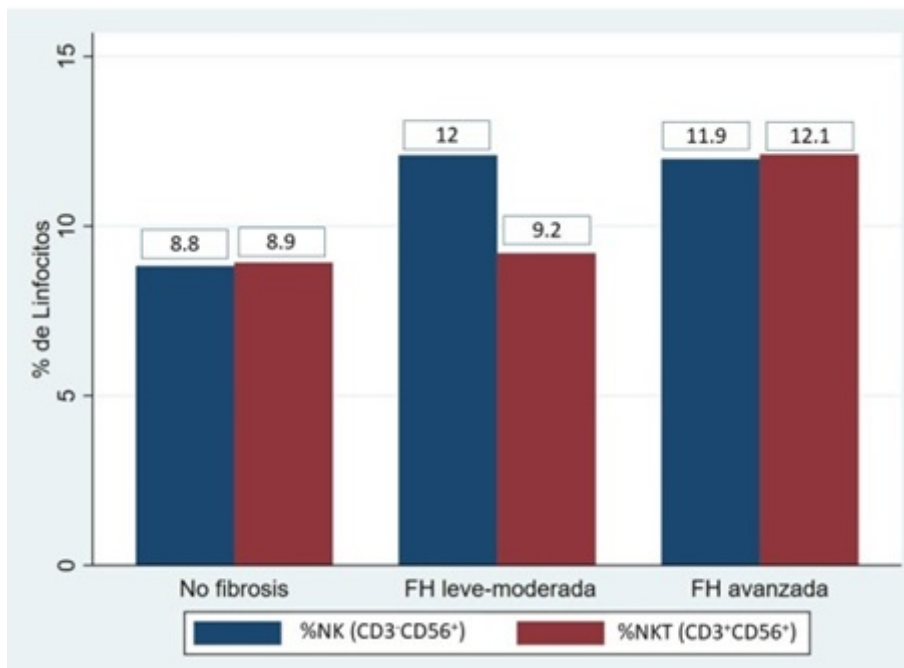
Objetivos: Las Natural Killer (NK) y los linfocitos NKT intervienen en el desarrollo de la hepatopatía alcohólica (HA). El objetivo es analizar su proporción en sangre periférica en pacientes con criterios clínico-biológicos de HA y establecer correlaciones con otras subpoblaciones linfocitarias.

Material y métodos: Estudio transversal en pacientes con trastorno por uso de alcohol (TUA) según DSM-5, admitidos a tratamiento entre 2013-2018. Se obtuvo al ingreso parámetros clínicos, analíticos e inmunofenotipado. Se excluyeron aquellos con antecedente de cáncer, VHC o VIH. Se utilizaron los marcadores CD45, CD19, CD3, CD4, CD8, CD56, CXCR3 y CCR6 para analizar las subpoblaciones linfocitarias. La HA se evaluó con el índice de fibrosis hepática (FH) de Forns. Se definió sin FH si Forns 4,2, FH leve-moderada (entre 4,2 y 6,9) y FH avanzada si > 6,9.

Resultados: 137 pacientes (78% H) fueron incluidos. La edad fue 50 ± 10 años y el consumo de alcohol 165 ± 89 gr/d. El índice de Forns fue 5,9 [4,5-7,5]. El 19% de los pacientes no tenían FH, 48% FH leve-moderada y 32% FH avanzada. La tabla muestra la distribución de las subpoblaciones linfocitarias. La figura muestra mayor proporción de NK ($p = 0,03$) y NKT ($p = 0,05$) a medida que empeora la FH. Hubo una correlación inversa entre el porcentaje de NK y de linfocitos T (LT), linfocitos B (LB) y linfocitos Th1 ($p = 0,05$). No se observó correlación estadísticamente significativa entre NK y NKT ($p = 0,5$).

Subpoblaciones linfocitarias en sangre periférica de pacientes con trastorno por uso de alcohol

Linfocitos totales (CD45+)	Linfocitos B (CD19+)	Linfocitos T (CD3+)	Linfocitos NK (CD3- CD56+)	Linfocitos NKT (CD3+ CD56+)	Linfocitos Th1 (CXCR3+/CCR6-)	Linfocitos Th2 (CXCR3- CCR6-)	Linfocitos Th17 (CXCR3- CCR6+)
$28,6 \pm 9,2\%$	$8,0 \pm 4,5\%$	$78,7 \pm 7,4\%$	$11,3 \pm 6,1\%$	$9,9 \pm 6,1\%$	$18,3 \pm 6,8\%$	$11,6 \pm 5,1\%$	$13,8 \pm 6,5\%$



Discusión: El incremento de la proporción de NK y NKT a medida que progresa la FH podría ser un mecanismo de regulación frente la fibrogénesis, alterándose la distribución de otras subpoblaciones.

Conclusiones: Pacientes con TUA en diferentes niveles de hepatopatía alcohólica, muestran un incremento en el porcentaje de NK y NKT en sangre periférica a medida que empeora la fibrosis hepática. Las alteraciones linfocitarias incluyen también disminución en el porcentaje de LT, LB y linfocitos Th1.

Bibliografía

1. Gao B, Radavea S, Park O. Liver natural killer and natural killer T cells: immunobiology and emerging roles in liver diseases. J Leukoc Biol. 2009;86;513-28.
2. European Association for the Study of Liver. EASL clinical practical guidelines: management of alcoholic liver disease. J Hepatol. 2012;57;399-420.