



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

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

P. Zuluaga¹, A. Sanvisens¹, A. Teniente², E. Martínez-Cáceres², J. Tor¹, R. Muga¹

¹Servicio de Medicina Interna, ²Servicio 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.