



Neurology perspectives



22642 - HUELLA INMUNOLÓGICA DEL CITOMEGALOVIRUS EN LINFOCITOS T: IMPLICACIONES CLÍNICAS EN LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE

Calero García, C.¹; Susín Calle, S.¹; Martín, L.²; Esteban Aguilera, C.¹; Munteis, E.¹; Martínez Yélamos, S.³; Blanco, Y.⁴; Villar, L.⁵; Villoslada Díaz, P.¹; Martínez Rodríguez, J.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital del Mar; ²Servicio de Neurología. Hospital de Emergencias Dr. Clemente Álvarez; ³Servicio de Neurología. Hospital Universitari de Bellvitge; ⁴Servicio de Neurología. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona; ⁵Servicio de Neurología. Hospital Ramón y Cajal.

Resumen

Objetivos: La infección crónica por citomegalovirus (CMV) podría tener un efecto protector sobre la esclerosis múltiple (EM) modulando el sistema inmune, principalmente las células NK. Este estudio evalúa si el CMV modifica el inmunofenotipo de linfocitos T y su relación con la evolución clínica de la EM.

Material y métodos: Estudio multicéntrico con 230 pacientes con EM (154 remitente-recurrente, 61 secundaria progresiva, 15 primaria progresiva) y 50 controles, analizando por citometría de flujo la expresión de NKG2C, NKG2A e ILT2 en linfocitos T según la seroprevalencia del CMV. Se realizó un análisis bivariado para identificar factores de confusión y una regresión lineal ajustada.

Resultados: La seroprevalencia del CMV fue similar en pacientes (69,5%) y controles (72%). Los pacientes CMV+ tardaron más en alcanzar un EDSS de 3,5 ($p = 0,01$) y 6,0 ($p < 0,05$). En pacientes CMV+, el %ILT2 fue mayor en linfocitos T CD4+ y CD8+ ($p < 0,001$), con mayor %NKG2C en CD8+ ($p = 0,002$), sin hallar diferencias en NKG2A. El %ILT2 CD8+ se correlacionó con edad, duración de enfermedad y tiempo desde último brote, sin encontrar asociación con la expresión de NKG2C. El análisis multivariado confirmó que la seroprevalencia del CMV predice de forma independiente una mayor expresión de ILT2 en CD4+ y CD8+, y NKG2C en CD8+. Los controles CMV+ presentaron mayor expresión de ILT2 en linfocitos T, independiente de la edad.

Conclusión: La infección crónica por CMV promueve una huella inmunológica en el compartimento de células T, favoreciendo un fenotipo más inhibido o senescente que podría ser beneficioso en la evolución clínica de la EM.