

PATRONES ESPECÍFICOS DE INMUNOSENESCENCIA ASOCIADOS A CÉLULAS T CD4 EN NIÑOS INFECTADOS VERTICALMENTE POR EL VIH G Méndez-Lagares*, L Díaz, R Correa, S Ferrando-Martínez, E Ruiz-Mateos, MM Pozo-Balado, JA León, MD Gurbindo, MI de José, MA Muñoz-Fernández, M Leal and YM Pacheco López.

Laboratorio de Inmunovirología, Instituto of Biomedicina de Sevilla (IBIS), Servicio de Enfermedades Infecciosas, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla; Unidad Pediátrica de Enfermedades Infecciosas, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla; Laboratorio InmunoBiología Molecular, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid; Unidad Pediátrica de Enfermedades Infecciosas, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid; Unidad Pediátrica de Enfermedades Infecciosas, Hospital Universitario La Paz, Madrid.

Gema Méndez Lagares (gemiml@hotmail.com), Laboratorio de Inmunovirología (Lab 211) del Instituto de Biomedicina de Sevilla (IBIS). Hospital Universitario Virgen del Rocío. Avda. Manuel Siurot s/n. CP 41013, Sevilla, España. Tlf. 955923107.

Introducción/Objetivos: La infección vertical del VIH representa actualmente un grave problema de salud a nivel mundial, aunque la incidencia en países desarrollados ha sido reducida drásticamente gracias al HAART. Los niños infectados verticalmente por el VIH han estado expuestos al virus durante la maduración de su sistema inmune y han sufrido una activación inmune crónica durante toda su vida, las consecuencias que pueden tener esta situación no son del todo conocidas. El objetivo de este estudio fue analizar parámetros relacionados con la inmunosenescencia en las diferentes subpoblaciones de células T CD4.

Métodos: Cincuenta y siete niños infectados verticalmente por el VIH y 32 niños sanos fueron estudiados. Se determinaron los fenotipos activado (HLA-DR+), senescente (CD28-CD57+) y proliferante (Ki67+) en las distintas subpoblaciones de CD4: naïve (CD45RA+CD27+), memoria (CD45RO+CD27+), memoria efectoras (CD45RO+ CD27-) y TemRA (CD45RA+CD27-).

Resultados: Comparados con los niños sanos, los niños infectados verticalmente por el VIH mostraron una mayor frecuencia de células T CD4 naïve y memoria ($p= 0.035$ and $p= 0.010$, respectivamente) y una frecuencia similar de las subpoblaciones de células T CD4 efectoras. Mientras que las células T CD4 naïve no presentaban alteraciones homeostáticas en los niños infectados, sus células T CD4 memoria presentaban mayores niveles de senescencia y proliferación ($p<0.001$), sus células T CD4 memoria efectoras presentaban mayores niveles de activación, senescencia y proliferación ($p<0.001$) y sus células T CD4 TemRA presentaban mayores niveles de activación y senescencia ($p<0.001$) que los niños sanos.

Conclusiones: Los niños infectados verticalmente por el VIH, a pesar de presentar largos periodos de infección, muestran patrones homeostáticos específicos de que revelan una homeostasis de células T CD4 bastante preservada, sobre todo en cuanto a su maduración y distribución. A pesar de esto, excepto para la subpoblación naïve, el resto de subpoblaciones presentan rasgos de inmunosenescencia, las consecuencias que esto pueda tener durante el proceso de envejecimiento de su sistema inmune son desconocidas.

SOLICITADO....ORAL