



NOTA TÉCNICA

Comparación de citocinas plasmáticas en pacientes con neumonía adquirida en la comunidad con y sin diagnóstico previo de EPOC por una técnica *multiplex*☆

Jesús F. Bermejo-Martín^{a,b,*}, Julia Barbado^c, Rocío González-Gallego^c,
M. Cristina García-Loygorri^b, Rubén Iglesias^a, Rosa M. Mate^c, Nuria Bueno^c,
Pilar Carreras^c, Antonio Jimeno^c, Raúl Ortiz de Lejarazu^b, Eduardo Arranz^a

^aLaboratorio de Inmunología de las Mucosas. IBGM. Universidad de Valladolid. Valladolid. España

^bServicio de Microbiología e Inmunología. Hospital Clínico Universitario. Valladolid. España

^cServicio de Medicina Interna. Hospital Clínico Universitario. Valladolid. España

Recibido el 20 de marzo 2008; aceptado el 1 de junio 2008

PALABRAS CLAVE

Citocinas;
Neumonía;
EPOC;
Respuesta empeorada

Resumen

La enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) se asocia con una mayor mortalidad en pacientes con neumonía adquirida en la comunidad (NAC). En este trabajo se comparan los valores plasmáticos de 9 citocinas en 10 pacientes ingresados en nuestro hospital por NAC diagnosticados previamente de EPOC y 10 pacientes también ingresados por NAC pero sin EPOC. Para ello se utilizó el equipo Th1/Th2 para detección múltiple de citocinas de Biorad sobre una plataforma *Luminex*. Al ingreso, los pacientes con EPOC mostraron unos valores significativamente menores de interleucina-2, GM-CSF e IFN- γ que los pacientes sin EPOC. Estos mediadores contribuyen en gran manera a la inmunidad adaptativa y a la activación de linfocitos T, por lo que su menor concentración en plasma sugiere la existencia de una respuesta inmune empeorada en los pacientes con EPOC que presentan una NAC. Esta respuesta empeorada podría contribuir a explicar el aumento de mortalidad en estos pacientes. Nuestros resultados muestran también la utilidad de las técnicas *multiplex* para la detección simultánea de varios mediadores en la misma muestra en estudios de investigación clínica.

© 2008 AEBM, AEFA y SEQC. Todos los derechos reservados

☆Este trabajo ha sido posible gracias al Fondo de Investigaciones Sanitarias (FIS) del Instituto de Salud Carlos III, el cual financia el contrato de Jesús F. Bermejo-Martín (EMER07/050).

*Autor de correspondencia.

E-mail: jbermejo@hcu.v.sacyl.es (J.F. Bermejo-Martín).