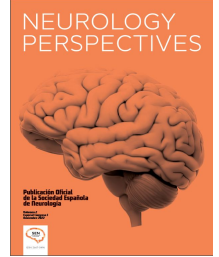




Neurology perspectives



18324 - BIOMARCADORES Y MARCADORES EN TROMBO EN LA DETECCIÓN DE LA CAUSA DE ICTUS

Lázaro Hernández, C.; Juega Marino, J.; Elosua Bayes, I.; García-Tornel García-Cambra, Á.; Requena Ruiz, M.; Rubiera Pueyo, M.; Boned Riera, S.; Muchada López, M.Á.; Olivé Gadea, M.; Ribó Jacobi, M.; Piñana Plaza, C.; Rodríguez Luna, D.; Rodríguez Villatoro, N.; Tomasello Weitz, A.; Molina Cateriano, C.; Pagola de la Blanca, J.

Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron.

Resumen

Objetivos: Evaluar marcadores predictores de etiología de ictus en pacientes con ictus agudo a los que se les realizó trombectomía.

Material y métodos: Estudio observacional multicéntrico prospectivo en pacientes consecutivos sometidos a trombectomía con obtención de trombo. En todos los pacientes se realizó el estudio diagnóstico convencional mediante angioTC, ECG y ETT; y se completó con monitorización cardíaca durante 30 días. Los pacientes fueron clasificados en tres grupos según la etiología del ictus: cardioembólico (CE), aterotrombótico (AT) o desconocido (CRIP). Aquellos que presentaron un doble mecanismo o con estudio incompleto fueron excluidos. Se analizaron biomarcadores en sangre (lipoproteína A, D dímero y pro-BNP) y en trombo (fibrina, plaquetas CD 61+, linfocitos CD4+).

Resultados: Los pacientes (199) se clasificaron etiológicamente en: 107 CE, 45 AT y 47 CRIP. Se registraron mayores niveles de BNP en el grupo CE: CE 1.863 pg/mL vs. AT 308 pg/mL vs. CRIP 185 pg/mL ($p < 0,001$). Adicionalmente, tuvieron menor porcentaje de CD4+ en los biomarcadores en trombo: CE 3,15 vs. AT 6,74% vs. CRIP 3,62% y menor porcentaje de CD61: CE 68,04% vs. AT 56,34 vs. 68,12% ($p = 0,001$). Los niveles de CD4 menores a 4% predijeron CE o CRIP con sensibilidad 75% y especificidad 61% (ABC 0,73), de forma superior a los niveles de CD61 (ABC 0,69) o BNP (ABC 0,65).

Conclusión: Los marcadores de BNP, el porcentaje de CD4+ en trombo y el porcentaje de CD61 pueden contribuir a la predicción etiológica del ictus de forma más precisa.