



## 19811 - Valor predictivo de los niveles del GFAP y NFL en el ictus isquémico

Anciones Martín, V.<sup>1</sup>; Lagüela, A.<sup>1</sup>; Sifontes, W.<sup>1</sup>; Martín, J.<sup>1</sup>; Rebollo, A.<sup>1</sup>; Fernández, V.<sup>1</sup>; Gómez, A.<sup>1</sup>; Luna, A.<sup>1</sup>; Fernández-Maiztegi, C.<sup>1</sup>; Campos Martín, L.<sup>2</sup>; Iglesias Iglesias, L.<sup>2</sup>; Coya Guerrero, R.<sup>3</sup>; Viñuales Barcina, P.<sup>2</sup>; Rodríguez Antigüedad, A.<sup>1</sup>; Martín Muñoz, A.<sup>4</sup>; Freijo Guerrero, M.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Cruces; <sup>2</sup>Servicio de Neurología. Instituto Investigación Sanitaria Biocruces-Bizkaia; <sup>3</sup>Servicio de Neurología. Biobanco Euskadi. Hospital Universitario Cruces; <sup>4</sup>Servicio de Neurología. Instituto Achúcarro UPV.

### Resumen

**Objetivos:** La proteína acídica fibrilar glial (GFAP) y el neurofilamento (NFL) son biomarcadores de daño cerebral. Nuestro objetivo es analizar sus niveles y su valor predictivo en pacientes con ictus isquémico.

**Material y métodos:** Incluimos pacientes con ictus isquémico tratados con terapias de reperfusión en nuestro centro. Analizamos mediante SIMOA niveles de GFAP y NFL en sangre en las primeras 24 horas. Registramos: edad, sexo, FR vascular, ictus previo, NIH (llegada y 24 horas), tipo de tratamiento, demora desde inicio de síntomas y extracción y situación funcional previa, al alta y 3 meses (mRankin). Comparamos y analizamos dichas variables entre pacientes y controles.

**Resultados:** Incluimos 53 pacientes y 19 controles. Mujeres: 26 (49,1%); edad media (años): 79 (70-84); HTA: 33 (62,3%); DM: 14 (26,4%); DLP: 36 (67,9%); mRankin previo: 0; tratamiento: rtpa iv: 1 (1,89%), trombectomía: 49 (92,5%), combinado: 3 (5,66%); NIH llegada: 11 (6-9); 24 horas: 2 (1-6); ASPECTS: 9 (8-10); ictus previo: 6 (11,4%); mRankin alta: 1 (0-3); mRankin 3 meses: 1 (0-3); niveles de GFAP: 380 (168-1516); NFL: 23,7 (14-45,9). Tiempo desde el inicio de los síntomas a la extracción: 14 (11-20) horas. Los niveles de GFAP y NFL fueron más elevados en pacientes con ictus isquémico frente a controles ( $p < 0,05$ ). La elevación del GFAP se asociaba con: edad, gravedad, limitación funcional y demora desde el inicio de síntomas a la extracción ( $p < 0,05$ ). Los niveles de NFL se asociaban únicamente con la limitación funcional a los 3 meses ( $p < 0,05$ ).

**Conclusión:** El GFAP y el NFL se elevan en el ictus isquémico en las primeras 24 horas. Nuestros resultados muestran que podrían ser predictivos del diagnóstico y del mal pronóstico funcional. A pesar de estos resultados, es necesario ampliar la población para confirmar tales prometedores hallazgos.