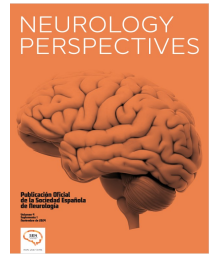




Neurology perspectives



21468 - UTILIDAD DE UN PERFIL DE BIOMARCADORES EN EL CÓDIGO ICTUS: UN ESTUDIO EXPLORATORIO

Berbegal Serralta, R.; Sanabria Gago, C.; Escribano Hernández, V.; Colino Galián, B.; Salgado, E.; Sobrado, M.; Alonso Maroto, J.; Ramos, C.; Lozano, S.; Cañada, E.; Valiente, E.; González-Martínez, A.; Reig, G.; Trillo Senín, S.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario de La Princesa.

Resumen

Objetivos: La determinación de biomarcadores sanguíneos en el código ictus podría tener utilidad práctica. En nuestro estudio evaluamos el valor diagnóstico y pronóstico de la proadrenomedulina (pro-ADM), no previamente estudiada en ictus, comparativamente con la del D-dímero (DD) y pro-BNP en pacientes atendidos como código ictus (CI).

Material y métodos: Estudio observacional prospectivo unicéntrico de pacientes valorados como CI (mayo de 2023-abril de 2024). Se analizaron los niveles sanguíneos de pro-ADM, DD y pro-BNP extraídos previamente a la neuroimagen. Se estudió la asociación de sus niveles sanguíneos con el diagnóstico final del CI, etiológico del ictus isquémico y pronóstico.

Resultados: 75 casos incluidos. 40% mujeres, edad media 70,8 años (DE: 12,7). NIHSS basal 10 (RIC: 4-18). El diagnóstico final fue: ictus isquémico 73,3%; hemorragia intracerebral 13,3%; *stroke mimic* 13,3%. 26,6% presentaron OGV. La media de biomarcadores fueron: pro-ADM 0,85 nmol/l (DE 0,37); DD mediana 0,7 µg/ml (RIC 0,4-1,7); pro-BNP 928,1 pg/ml (DE: 1564,8). Se asociaron con peor mRS-3m unos niveles más elevados de DD ($\rho = 0,6$; $p < 0,001$) y de pro-ADM ($\rho = 0,4$; $p = 0,022$); así como a mortalidad intrahospitalaria (DD- $p < 0,001$ y pro-ADM- $p = 0,026$). El pro-BNP no se asoció a pronóstico. Los niveles de pro-ADM se asociaron a etiología cardioembólica en los ictus isquémicos ($p < 0,001$) siendo las diferencias menores para el DD ($p = 0,04$). En esta muestra no se identificaron asociaciones con el diagnóstico final del CI.

Conclusión: En nuestro estudio tanto la pro-ADM como el DD fueron marcadores de valor pronóstico, especialmente los niveles de DD. Mientras que los niveles de pro-ADM y DD se asociaron con la etiología cardioembólica del ictus no se identificó una asociación con el pro-BNP.