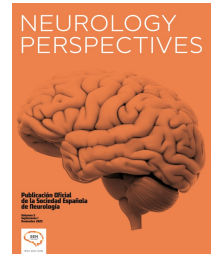




# Neurology perspectives



## 22283 - VALOR PREDICTIVO DE MARCADORES CLÍNICOS, RADIOLÓGICOS Y SÉRICOS EN LA IDENTIFICACIÓN PRECOZ DEL DESARROLLO DEL INFARTO CEREBRAL MALIGNO

Moraleja Rodríguez, D.<sup>1</sup>; Doncel-Moriano, A.<sup>1</sup>; González, Y.<sup>1</sup>; Serrano, M.<sup>1</sup>; Cabero, A.<sup>2</sup>; Ramis, D.<sup>1</sup>; Rudilosso, S.<sup>1</sup>; Renú, A.<sup>1</sup>; Laredo, C.<sup>2</sup>; Llull, L.<sup>1</sup>; Amaro, S.<sup>1</sup>; Chamorro, A.<sup>1</sup>; Urra, X.<sup>1</sup>; Rodríguez Vázquez, A.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona; <sup>2</sup>Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer. IDIBAPS.

### Resumen

**Objetivos:** El infarto cerebral maligno (ICM) es una condición grave que exige medidas precoces. Diferentes marcadores clínicos, radiológicos y séricos se han relacionado con ICM y evolución clínica. Nuestro objetivo es evaluar su valor predictivo para el desarrollo de ICM en paciente con oclusiones de gran vaso (OGV).

**Material y métodos:** Estudio prospectivo unicéntrico de 113 pacientes con OGV grave estudiados mediante TC perfusión al ingreso, biomarcadores séricos y resonancia magnética a las  $24 \pm 12$  horas para medir el volumen del infarto en difusión y del edema en FLAIR. El ICM fue definido mediante criterios clínicos, como la disminución del nivel de consciencia, y radiológicos. Se realizó un modelo predictivo multivariable para ICM, volumen de infarto y edema, en tres pasos secuenciales: variables clínicas y de imagen basales; adición de variables relacionadas con el tratamiento; y adición de biomarcadores plasmáticos.

**Resultados:** Se diagnosticó ICM en 27 pacientes (24%). El modelo basado en variables basales y relacionadas con el tratamiento obtuvo mejores resultados para predecir ICM (AUC 0,87), volumen de infarto (R<sup>2</sup> 0,27) y edema (R<sup>2</sup> 0,58). Se encontró asociación entre ICM y un mayor recuento de neutrófilos, niveles de glucosa y S100B, pero no se obtuvieron mejores resultados añadiendo biomarcadores plasmáticos al modelo anterior.

**Conclusión:** A pesar de asociarse al desarrollo de ICM, los marcadores séricos no añadieron información relevante a la obtenida con la imagen basal y la respuesta al tratamiento para predecir la evolución maligna del ictus, ni sobre los volúmenes de infarto y edema cerebral.