



Radiología



0 - Implicación de la determinación de los cuerpos apoptóticos en el pronóstico del ICTUS

M. Villar García, A. Losa Palacios, D. Caldevilla Bernardo, E. Jiménez Cerdán, J.F. Gómez Jiménez e I. Díaz-Maroto

Complejo Hospitalario Universitario de Albacete, Albacete, España.

Resumen

Objetivos: Analizar si existe relación entre los niveles de CA circulantes y el pronóstico clínico de los pacientes con ictus isquémico.

Material y método: Estudio piloto basado en el aislamiento y cuantificación de CA en sangre periférica de forma seriada en pacientes con ictus isquémicos territoriales de menos de 9 horas de evolución. Analizamos la relación existente entre los niveles plasmáticos de CA (basal, 24-48-72-96h) y la evolución clínica según NIHSS, dicotomizando en progresivo (aumento en la NIHSS > 4 ptos a las 96h) y no progresivo.

Resultados: Analizamos 18 pacientes: edad-media (72 ± 10), 10 mujeres, NIHSS inicial 12 ± 6 , 44%-cardioembólicos, 6%-aterotrombóticos, 50%-indeterminados. Detectamos la presencia de CA en todos los pacientes; el mayor cambio en la concentración plasmática de CA se produjo entre 24 y 96h. En todos los ictus progresivos ($n = 3$) los niveles de CA se incrementaron un 70%. Por contra, la concentración de CA se mantuvo estable o descendió considerablemente en los pacientes ($n = 15$) con curso no progresivo.

Conclusiones: La variación en la concentración plasmática de CA en las primeras 96h de evolución de un ictus puede ser un marcador útil de progresión clínica del infarto. Además, apoya la suposición de que la apoptosis tiene un papel relevante en la progresión diferida del área isquémica en el infarto cerebral.