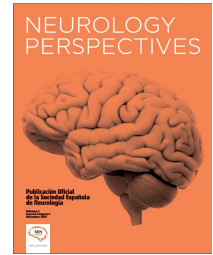




# Neurology perspectives



## 17250 - IDENTIFICACIÓN DE MARCADORES DE ENFERMEDAD VASCULAR SUBCLÍNICA Y TRASTORNOS DE LA COAGULACIÓN EN LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE

López Dequidt, I.A.; García de Soto, J.; Fernández Mellid, E.; Pouso Diz, J.; Ortegón Aguilar, E.; Santamaría Cadavid, M.; Rodríguez Castro, E.; Prieto González, J.M.

Servicio de Neurología. Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela.

### Resumen

**Objetivos:** En la fisiopatología de la esclerosis múltiple (EM) existe un componente vascular que condiciona una disminución del flujo sanguíneo cerebral. Además, los pacientes con EM presentan una mayor incidencia y prevalencia de enfermedad cardiovascular en comparación con la población general. Diseñamos un estudio de caso-control con el objetivo de determinar mediante técnicas de ultrasonidos posibles marcadores de enfermedad vascular y trastornos de la coagulación en pacientes con EM.

**Material y métodos:** A los pacientes con EM y a los controles se les realizó un estudio de doppler transcraneal, carotídeo, ecocardiograma transtorácico y estudio de vasodilatación dependiente de endotelio en la arteria braquial. También se realizó hemograma y estudio básico de coagulación mediante test básico de coagulación y estudio completo de trombofilia.

**Resultados:** Se incluyeron 120 individuos, 60 pacientes con esclerosis múltiple y 60 controles. Los pacientes con EM presentaron valores superiores de IP ( $1,05 \pm 0,27$  vs.  $0,86 \pm 0,16$ ;  $p < 0,001$ ) e IR ( $0,58 \pm 0,11$  vs.  $0,54 \pm 0,07$ ;  $p = 0,021$ ) carotídeos; disminución de la VM ACM ( $46,3 \pm 9,7$  vs.  $52,1 \pm 19,2$ ;  $p = 0,030$ ); FEVI deprimida ( $11,67$  vs.  $0\%$ ;  $p = 0,006$ ) y una actividad de la proteína S libre reducida comparado con el grupo control ( $13,3$  vs.  $0\%$ ;  $p = 0,003$ ).

**Conclusión:** Los estudios de ultrasonidos son útiles en pacientes con EM para detectar marcadores de enfermedad vascular subclínica carotídea y cerebral y disfunción ventricular izquierda. El estudio de coagulación detectó un déficit discreto de proteína S, que podría condicionar un mayor riesgo de trombosis.