



Neurology perspectives



21071 - UTILIDAD DE LA DETERMINACIÓN DE PROADRENOMODULINA EN EL CÓDIGO ICTUS: ESTUDIO PRESTO

Sanabria Gago, C.¹; Berbegal Serralta, R.¹; Alonso Maroto, J.¹; Escribano Hernández, V.¹; Colino Galián, B.¹; Salgado Barbado, E.¹; Sobrado Sanz, M.¹; Ramos Marín, C.¹; Ximénez-Carrillo Rico, Á.¹; de la Fuente Sanz, E.²; González Martínez, A.¹; Sánchez Rodríguez, C.¹; Somovilla, A.¹; Vivancos Mora, J.¹; Trillo Senín, S.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitario de La Princesa; ²Servicio de Neurología. Stavanger University Hospital.

Resumen

Objetivos: La utilidad de la proadrenomedulina (pro-ADM) como biomarcador en enfermedades cerebrovasculares es desconocida. El objetivo del estudio PRESTO (ProadRenomedulina valuE STroke cOde) fue analizar su potencial utilidad diagnóstica y pronóstica en pacientes atendidos como código ictus (CI).

Material y métodos: Estudio observacional prospectivo unicéntrico de pacientes valorados como CI (mayo/23-abril/24). Se analizaron los niveles séricos de pro-ADM extraídos de emergencia, previo a la neuroimagen. Se evaluaron diferencias en los niveles plasmáticos entre pacientes con oclusión arterial de gran vaso (OGV, definida por T-carotídea, M1, M2, o arteria basilar), y su asociación con el pronóstico.

Resultados: Fueron incluidos 130 pacientes: 40% mujeres, edad media 72 años (DE: 13). Mediana de NIHSS basal de 10 (RIC: 4-18), con diagnóstico final: ictus isquémico (70,7%), hemorragia intracerebral (13,1%), *stroke mimic* (16,2%). El 35,4% presentaron OGV y el 72,2% se trató con trombectomía mecánica. Los niveles medios de pro-ADM fueron 0,7 pm/l (DE: 0,29). Estos niveles fueron significativamente mayores en pacientes de mayor edad ($p < 0,001$), antecedentes de FA ($p = 0,006$), en aquellos diagnosticados de ictus isquémico por OGV ($p = 0,04$) y de etiología cardioembólica ($p = 0,007$). Como predictor pronóstico, la pro-ADM se correlacionó con NIHSS al alta ($p = 0,012$), se correlacionaron con mayor tasa de OGV ($p = 0,048$) y muerte intrahospitalaria ($p = 0,02$). Se observó una tendencia hacia niveles más altos en ictus isquémicos que hemorrágicos, sin alcanzar significación estadística ($p = 0,3$).

Conclusión: El estudio PRESTO sugiere que la pro-ADM podría ser un biomarcador útil en enfermedades cerebrovasculares. Los niveles de pro-ADM se asociaron al diagnóstico de OGV y etiología cardioembólica, pudiendo ser superiores en el ictus isquémico respecto al hemorrágico, además de mostrar potencial pronóstico.