



Neurology perspectives



19811 - VALOR PREDICTIVO DE LOS NIVELES DEL GFAP Y NFL EN EL ICTUS ISQUÉMICO

Anciones Martín, V.¹; Lagüela, A.¹; Sifontes, W.¹; Martín, J.¹; Rebollo, A.¹; Fernández, V.¹; Gómez, A.¹; Luna, A.¹; Fernández-Maiztegi, C.¹; Campos Martín, L.²; Iglesias Iglesias, L.²; Coya Guerrero, R.³; Viñuales Barcina, P.²; Rodríguez Antigüedad, A.¹; Martín Muñoz, A.⁴; Freijo Guerrero, M.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Cruces; ²Servicio de Neurología. Instituto Investigación Sanitaria Biocruces-Bizkaia; ³Servicio de Neurología. Biobanco Euskadi. Hospital Universitario Cruces; ⁴Servicio de Neurología. Instituto Achúcarro UPV.

Resumen

Objetivos: La proteína ácida fibrilar glial (GFAP) y el neurofilamento (NFL) son biomarcadores de daño cerebral. Nuestro objetivo es analizar sus niveles y su valor predictivo en pacientes con ictus isquémico.

Material y métodos: Incluimos pacientes con ictus isquémico tratados con terapias de reperfusión en nuestro centro. Analizamos mediante SIMOA niveles de GFAP y NFL en sangre en las primeras 24 horas. Registramos: edad, sexo, FR vascular, ictus previo, NIH (llegada y 24 horas), tipo de tratamiento, demora desde inicio de síntomas y extracción y situación funcional previa, al alta y 3 meses (mRankin). Comparamos y analizamos dichas variables entre pacientes y controles.

Resultados: Incluimos 53 pacientes y 19 controles. Mujeres: 26 (49,1%); edad media (años): 79 (70-84); HTA: 33 (62,3%); DM: 14 (26,4%); DLP: 36 (67,9%); mRankin previo: 0; tratamiento: rtpa iv: 1 (1,89%), trombectomía: 49 (92,5%), combinado: 3 (5,66%); NIH llegada: 11 (6-9); 24 horas: 2 (1-6); ASPECTS: 9 (8-10); ictus previo: 6 (11,4%); mRankin alta: 1 (0-3); mRankin 3 meses: 1 (0-3); niveles de GFAP: 380 (168-1516); NFL: 23,7 (14-45,9). Tiempo desde el inicio de los síntomas a la extracción: 14 (11-20) horas. Los niveles de GFAP y NFL fueron más elevados en pacientes con ictus isquémico frente a controles ($p < 0,05$). La elevación del GFAP se asociaba con: edad, gravedad, limitación funcional y demora desde el inicio de síntomas a la extracción ($p < 0,05$). Los niveles de NFL se asociaban únicamente con la limitación funcional a los 3 meses ($p < 0,05$).

Conclusión: El GFAP y el NFL se elevan en el ictus isquémico en las primeras 24 horas. Nuestros resultados muestran que podrían ser predictivos del diagnóstico y del mal pronóstico funcional. A pesar de estos resultados, es necesario ampliar la población para confirmar tales prometedores hallazgos.