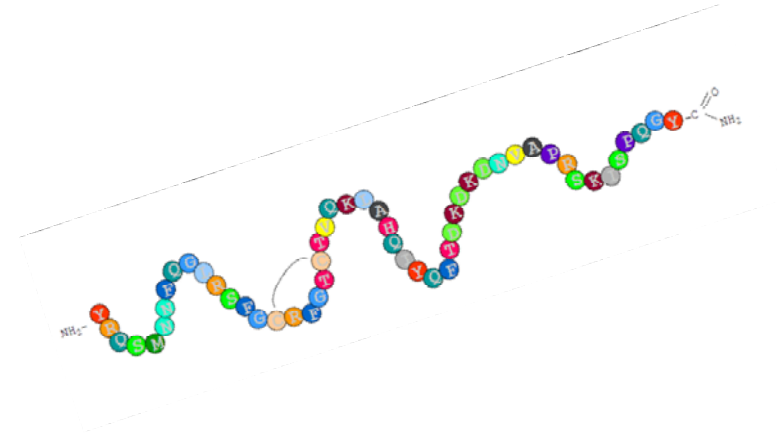


ADRENOMEDULINA,

NOU MARCADOR PRONÒSTIC EN EL PACIENT NEUROCRÍTIC.
ESTUDI PRELIMINAR



MP Gracia*, A Ois**, C Soriano**, J Roquer**, A Zapatero*,
Y Diaz*, I Dot*, F Alvarez-Lerma*

Hospital del Mar, Barcelona

* Servei Medicina Intensiva

** Servei Neurologia

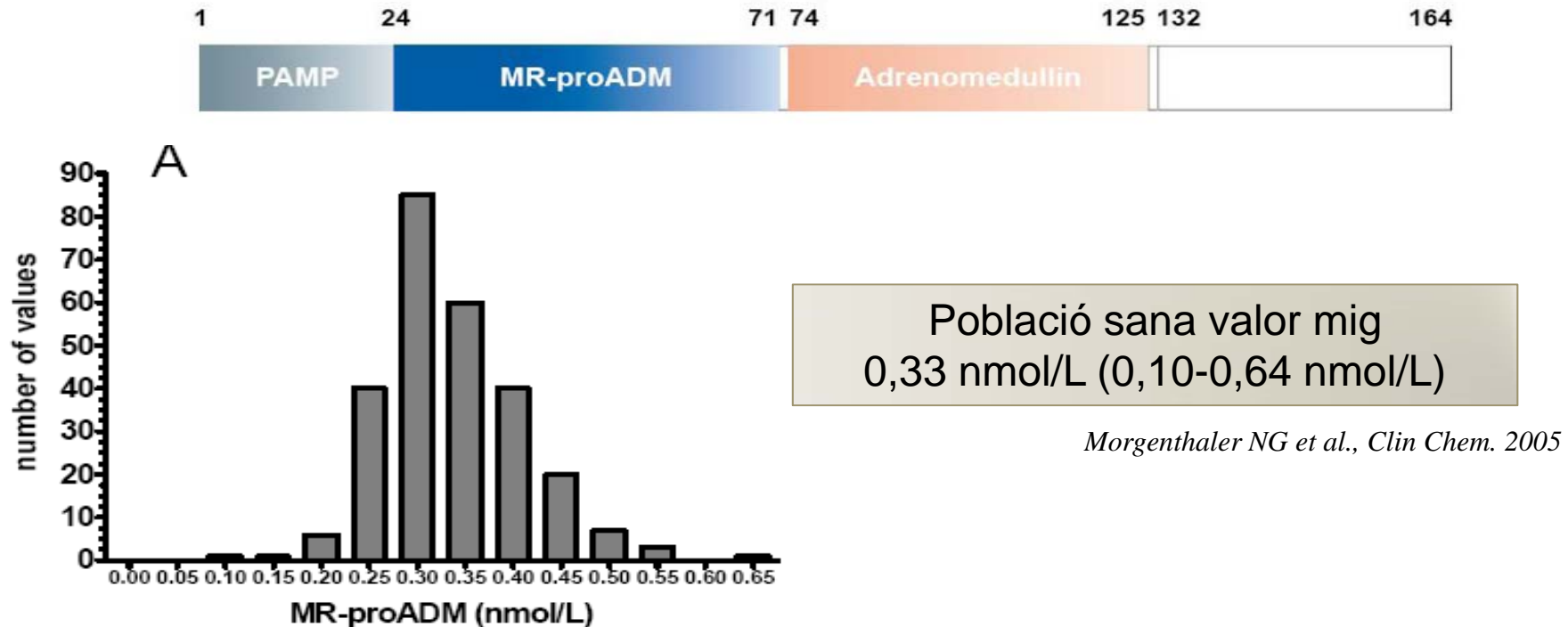


**HOSPITAL
DEL MAR**



Introducció

- Adrenomedulina és un pèptid de 52-aminoàcids produït principalment a les cèl·lules endotelials
- S'incrementa en situacions d'estrès cel·lular a la majoria d'òrgans i teixits
- Funció vasodilatadora, broncodilatadora, inhibició de la secreció hormonal, regulació funció renal i proliferació cel·lular.
- Demostrada la seva utilitat en pacients amb malaltia cardiovascular i sèpsia



OBJECTIU

- Avaluar la utilitat de la determinació dels nivells de MRproADM per a la predicció del risc de mortalitat en pacients amb patologia neurocrítica severa

Material i mètode

- Estudi prospectiu i observacional
- Pacients ingressats a UCI i/o Unitat d'Ictus des de gener 2010 a octubre 2012 diagnosticats d'HSA, TCE i ICTUS

S'han mesurat els fragments estables de la pro-ADM (MRproADM) en plasma mitjançant un test d'immunofluorescència automàtic obtinguts a l'ingrés a l'hospital

Les mostres congelades es van guardar en un congelador a -70°C Celsius



(Thermo Scientific BRAHMS MR-proADM KRYPTOR Immunoassay, Germany),

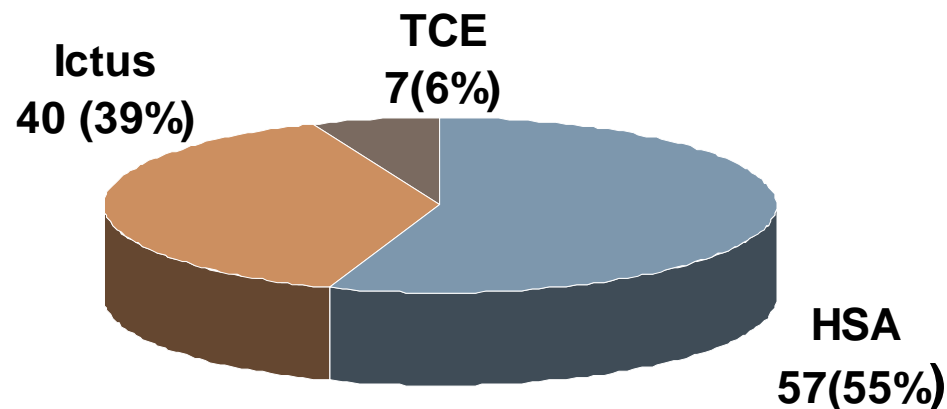
- S'ha determinat la mortalitat global als 90 dies
- Anàlisi univariat i multivariat ajustat a factors de risc. Significatiu $p < 0.05$

Resultats

N= 104 pacients

Edat mitja: 61,98 +/- 15,75 anys

Sexe homes n (%): 49 (47)



	Total n=104	Èxitus n=32	Vius n=72	<i>p</i>
Sexe (homes) n(%)	49 (47.1)	17 (53.1)	32 (44.4)	0.41
HTA n(%)	53 (51)	16 (50)	37 (51)	0.89
Dislipèmia n(%)	28 (27)	5 (15.6)	23 (32)	0.08
Tabac n(%)	11 (10,6)	3 (9,4)	8 (11.1)	0.79
Diabetis mellitus n(%)	14 (13.5)	5 (15.6)	9 (12.5)	0.66

Mortalitat 90 dies n (%): 32 (31)

	HSA	Ictus	TCE
Vius n (%)	38 (66,7)	30 (75)	4 (57)
Èxitus n (%)	19 (33.3)	10 (25)	3 (43)

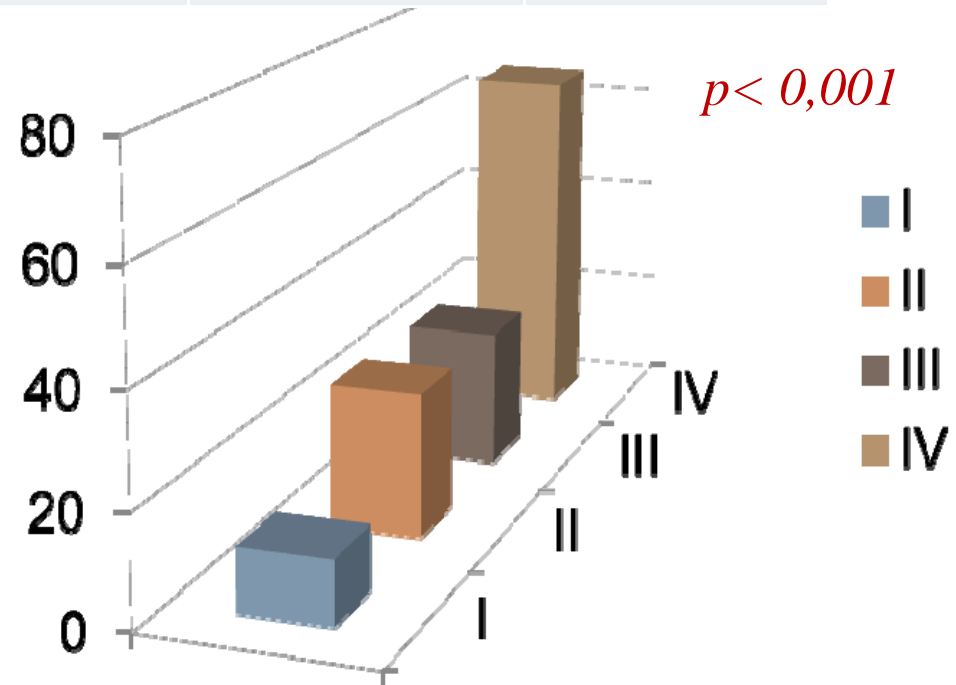
MRproADM 0,79 nmol/l (0,55-1,86)

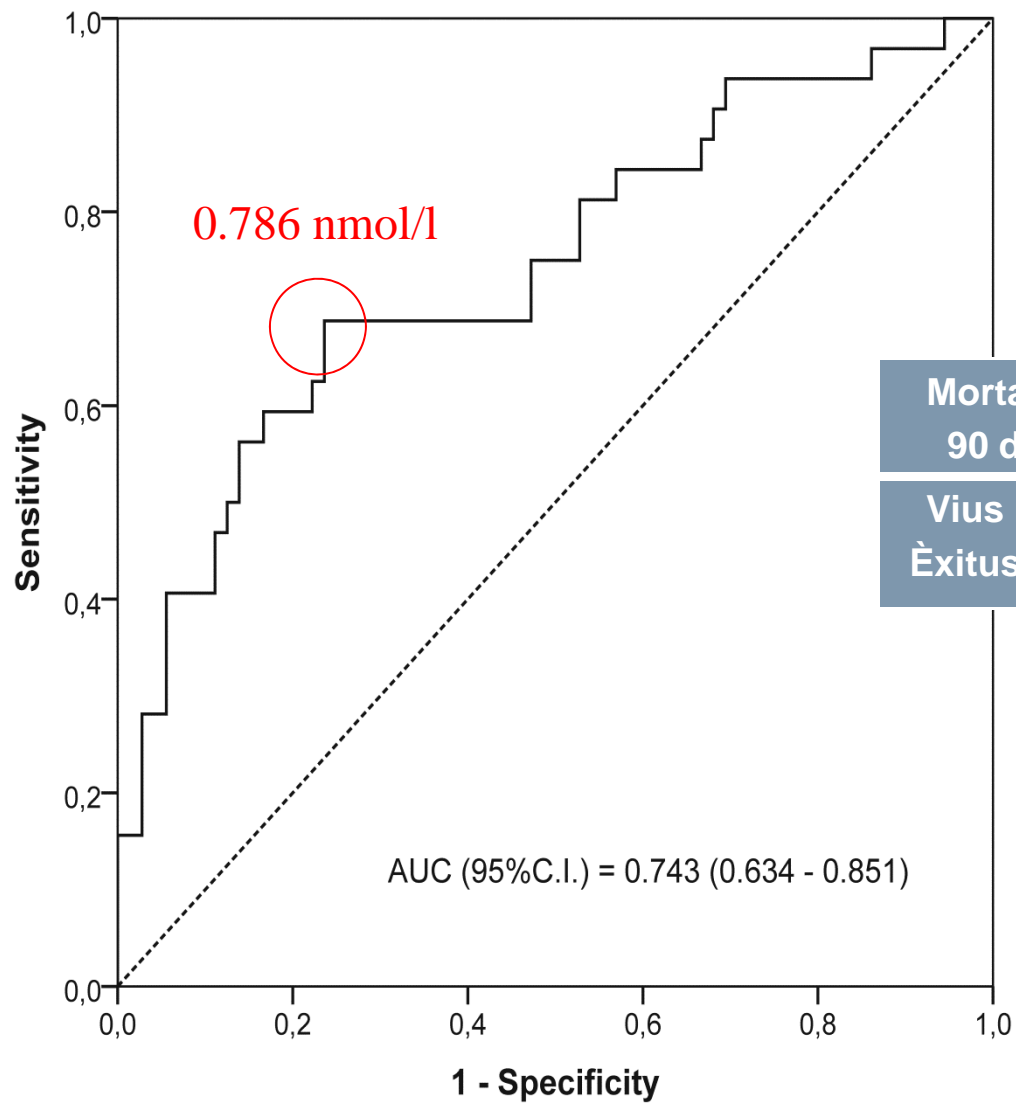
	Exitus	Vius	
MRproADM nmol/l	0.87 (0.67-1.35)	0.67 (0.49-0.78)	P < 0.001

MRproADM quartil	I (< 0,55 nmol/l)	II (0,55 – 0,7 nmol/l)	III (0,7 – 1,86 nmol/l)	IV (> 1,86 nmol/l)
Èxitus n(%)	3 (11,5%)	7 (25,9%)	7 (25%)	15 (65%)

Anàlisi multivariat

	OR	95% IC	p
Edat	0,99	0,95-1,02	0,53
Sexe	1,34	0,52-3,49	0,53
HTA	0,34	0,21-1,72	0,34
DM	1,37	0,32-6,00	0,67
DL	0,34	0,96-1,23	0,10
Tabac	1,08	0,22-5,18	0,92
MRproADM	2,72	1,60 - 4,73	<0,001





Mortalitat 90 dies	$\leq 0,78 \text{ nmol/L}$	$>0,78 \text{ nmol/L}$	Total
Vius n(%)	55 (84,6)	17 (43,6)	72
Èxitus n(%)	10 (15,4)	22 (56,4)	32

Especificitat 76 %
 Sensibilitat 69 %
 VPN 85%
 VPP 56%

Conclusió

- Els nivells de MRproADM poden ser un bon predictor del risc de mortalitat en pacients amb patologia cerebral severa
- La seva determinació podria afegir valor clínic addicional a les escales en l'estratificació de la patologia neurològica.