PARA PROFESIONALES

EL COCIENTE ENTRE FACTOR DE VON WILLEBRAND Y ADAMTS13 EN LA PRESENTACIÓN DE UNA LESIÓN CEREBRAL ISQUÉMICA COMO PREDICTOR DEL DESENLACE CLÍNICO

El infarto cerebral isquémico (IS) y la crisis isquémica transitoria (CIT) se asocian con una elevación de los niveles de factor de von Willebrand (FvW) y disminución de la actividad de la enzima ADAMTS13. El objetivo de la investigación es evaluar si el cociente entre el antígeno de FvW (FvW:Ag) y la actividad de ADAMTS13 (ADAMTS13Ac) al ingreso clínico en IS o CIT predice mortalidad, severidad y discapacidad funcional en el seguimiento. Es un estudio prospectivo que incluyó 292 pacientes adultos (103 con IS, 80 con CIT y 109 controles sanos) a quienes se le realizaron mediciones seriadas del cociente desde el ingreso hasta pasadas las 6 semanas.

Los resultados mostraron que este cociente era significativamente mayor en pacientes con IS que en aquellos con CIT y los controles. A su vez, el mismo iba disminuyendo al seguimiento principalmente luego de haber realizado trombólisis. Aquellos que fallecieron tuvieron un cociente al ingreso significativamente mayor (mediana 3.683 vs. 2.014 en sobrevivientes; $p < 0.0001$). También pudieron correlacionarlo con peor severidad del IS y mayor escala de discapacidad funcional de los pacientes.

Como conclusión observan que este cociente entre FvW:Ag/ADAMTS13Ac en la fase aguda de IS/CIT es un biomarcador predictivo e independiente de mortalidad y discapacidad funcional. Su comportamiento al seguimiento (descenso tras trombólisis) indica relación con la fisiopatología isquémica y respuesta al tratamiento. Tiene potencial clínico para estratificar riesgo y adaptar manejo en fase aguda del ictus.

Dentro de las limitaciones se encuentra que no se realiza un análisis del valor predictivo en relación a otros biomarcadores, no se puede establecer causalidad y la falta de ajuste por ciertos factores clínicos. De todos modos, la investigación presenta una estructura bien fundamentada y revela una conexión marcada entre los niveles de FvW:Ag/ADAMTS13:Ac y un desenlace más grave.

Bibliografía:
Taylor A, Vendramin C, Singh D, Brown MM, Scully M. von Willebrand factor/ADAMTS13 ratio at presentation of acute ischemic brain injury is predictive of outcome. Blood Adv. 2020 Jan 28;4(2):398-407. doi: 10.1182/bloodadvances.2019000979. PMID: 31990334; PMCID: PMC6988400.