

NEUROLOGÍA Es el único participante español en un estudio mundial de ictus isquémico

El Vall d'Hebron busca alternativas a t-PA en ictus

- Un tratamiento endovascular no supera la terapia estándar pero abre nuevas vías
- Por cada 30 minutos de retraso en el abordaje, la opción de recuperarse cae el 10%

GM REDACCIÓN
Barcelona

El Hospital Universitario Vall d'Hebron (HUVH) es el único centro español participante y el que aporta más pacientes de Europa en un estudio mundial sobre la eficacia de nuevos tratamientos endovasculares en pacientes con ictus isquémico que ha publicado recientemente la revista *New England Journal of Medicine* (NEJM). Aunque el trabajo no ha alcanzado el objetivo primario del estudio, ha resultado útil para identificar nuevos factores que permitirán estratificar mejor a los pacientes y predecir respuestas al tratamiento.

En el estudio, llamado IMS3 (Interventional Management of Stroke), han participado 656 pacientes provenientes de 58 cen-

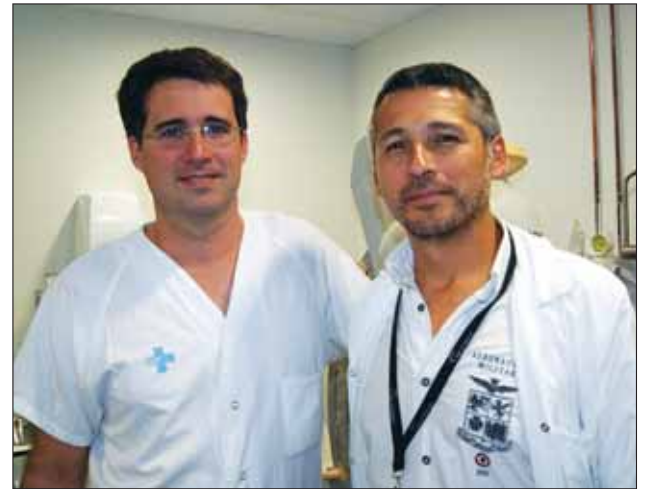
tros de Estados Unidos, Canadá, Australia y Europa. El Hospital Vall d'Hebron ha contado con la coordinación de Marc Ribó, neurólogo y neurointervencionista, y Carlos Molina, jefe de la Unidad de Ictus, como miembro del Comité Ejecutivo.

En pacientes con ictus isquémico el único tratamiento que ha demostrado eficacia hasta el momento es el fármaco t-PA (un inhibidor del activador tisular del plasminógeno), que administrado en las primeras horas después del inicio de los síntomas consigue la destrucción del trombo causante de la oclusión, la reperusión cerebral y la reversión de los síntomas. Sin embargo, en muchos casos, ésta terapia no logra el objetivo deseado y es necesario buscar vías terapéuticas alternativas.

En esta ocasión, se ha probado el acceso mediante un catéter por el interior de los vasos sanguíneos hasta llegar a la arteria cerebral donde se encuentra alojado el trombo y proceder a su extracción.

Durante el ensayo se distribuyó a los pacientes que habían recibido t-PA intravenoso en las tres primeras horas después de la aparición de los síntomas de ictus en dos grupos. Uno de ellos recibió terapia endovascular adicional y el otro solo t-PA.

Como explican los autores, si bien el IMS3 no ha mostrado una superioridad evidente del tratamiento endovascular frente al convencional con t-PA, ha abierto una vía de información importante sobre los subgrupos de pacientes que pueden llegar a beneficiar-



De izquierda a derecha, los doctores Marc Ribó y Carlos Molina, coordinadores del estudio mundial sobre la eficacia de nuevos tratamientos endovasculares en ictus.

se de estos tratamientos y sobre cuáles son las exploraciones complementarias que permitirán identificarlos.

Durante la realización del estudio se han identificado factores que permiten a los investigadores ser optimistas, ya que la información obtenida y la aparición de nuevos catéteres con un perfil de eficacia y seguridad mejorados respecto a los que se utilizaban hasta ahora ha permitido diseñar nuevos ensayos clínicos, algunos ya en marcha con participación de

Vall d'Hebron, en los que hay puestas grandes esperanzas.

Eficacia descendente

Otra de las conclusiones importantes del trabajo es la confirmación de una de las máximas del tratamiento del ictus, y es que hay que actuar de forma muy temprana. Los resultados evidencian que por cada 30 minutos de retraso en el acceso al tratamiento disminuyen un 10 por ciento las posibilidades de recuperación funcional de los pacientes.

GM REDACCIÓN
Barcelona

SAMEM/ 8º Congreso Nacional de Salud y Medicina de la Mujer

Un test de ADN podría predecir el riesgo de fractura osteoporótica

- Se está probando en un proyecto con más de 1.700 mujeres posmenopáusicas

Se estima que la osteoporosis afecta a una de cada tres mujeres de más de 50 años y es responsable de casi nueve millones de fracturas anuales en todo el mundo. Sin embargo, como se evidenció durante el 8º Congreso Nacional de Salud y Medicina de la Mujer (Samem), recién celebrado en Madrid, con las herramientas disponibles en la actualidad es muy complicado establecer el riesgo individual de sufrir fracturas en una paciente.

Por este motivo, se está desarrollando un test de ADN en saliva que permitiría pronosticar el riesgo de fracturas clínicas en mujeres postmenopáusicas sin necesidad de medir la densidad mineral ósea, un proyecto en el que trabajan Bioibérica Farma y Progenika de forma conjunta en aras de avanzar en el campo de la medicina personalizada.

“Queremos identificar aquellas mutaciones genéticas asociadas a la osteoporosis y desarrollar el primer chip genético a nivel mundial”, explica Santiago Palacios, ginecólogo y miembro del comité científico de la investigación, que presentó este estudio en el congre-



Santos Castañeda, presidente de la Sociedad Madrileña de Reumatología; Santiago Palacios, ginecólogo y miembro del comité científico del Proyecto Osteochip, y Elena Ruiz, responsable del grupo de dolor y artrosis de la Asociación Española para el Estudio de la Menopausia.

so. A su juicio, “este producto podría funcionar como un complemento más preciso de predicción que el actual índice FRAX

desarrollado por la Organización Mundial de la Salud (OMS)”.

Con este objetivo, en el proyecto de investigación se ha incluido a

más de 1.700 mujeres posmenopáusicas de más de 45 años de Francia, Suiza e Italia, de las que se estudiará su ADN y sus factores

clínicos de riesgo (peso, estatura, fracturas registradas durante un período mínimo de diez años después del inicio de la menopausia, tabaco y alcohol, y antecedentes familiares, entre otros).

Según Josep Vergés, director médico y científico de Bioibérica, “el objetivo final del Proyecto Osteochip es desarrollar una herramienta de pronóstico que podría tener un impacto muy positivo en la práctica clínica, ya que permitiría a los médicos clasificar a sus pacientes según el riesgo, bajo o alto, de sufrir fracturas. Esto les ayudaría a tomar decisiones terapéuticas más adecuadas para cada paciente, lo que llevaría a una atención personalizada”.

Terapia hormonal

En otro sentido, en lo que respecta al tratamiento hormonal sustitutivo, Plácido Llaneza, presidente electo de la Asociación Española para el Estudio de la Menopausia (AEEM), anunció en el congreso que la eficacia de este tratamiento es mayor cuanto más joven sea la mujer, y demuestra por tanto, mejores resultados en las mujeres con insuficiencia ovárica prematura o con menopausia precoz.