

- Nota de Premsa -

18/09/2014

Identificat un patró molecular útil per predir la reparació d'ictus

- Aquesta “empremta” molecular és un conjunt de compostos present en sang de pacients que han patit un atac isquèmic transitori (AIT), l'avantsala de l'ictus.
- Tres molècules de la família dels greixos, les lisofosfatidilcolines (16:0), (20:0) i (22:6) són les que ofereixen més capacitat predictiva.
- El proper pas serà dissenyar una tècnica analítica ràpida per detectar compostos en la sang dels pacients amb ictus i millorar els diagnòstics en la pràctica clínica.

Un equip de científics liderat per l'investigador Dr. Francesc Purroy del grup de Neurociències Clíniques de l'Institut de Recerca Biomèdica de Lleida (IRBLleida) - metge especialista a la Unitat d'Ictus de l'Hospital Universitari Arnau de Vilanova (HUAV) i professor de la Universitat de Lleida (UdL) – i pel Dr. Manel Portero-Otín del grup de Fisiopatologia Metabòlica i professor a la UdL - ha trobat un conjunt de molècules en el plasma de pacients amb AIT que permet establir quins d'aquests pacients tenen més risc de patir un ictus (embòlia) definitiu tant a curt com a llarg termini.

Els infarts cerebrals o ictus es produeixen per l'oclusió de les artèries que irriguen el cervell. Se sap que tenir aterosclerosi en grans artèries, com les artèries caròtides o les artèries intracranials, és el principal factor de risc d'ictus. Malgrat que s'han descrit possibles biomarcadors en sang (la proteïna C reactiva, la copeptina i una lipoproteïna, entre d'altres) que permetien conèixer amb més o menys encert el pronòstic d'un pacient amb AIT, actualment els especialistes no disposen d'indicadors fiables per al seguiment dels pacients amb una analítica sanguínia rutinària.

En aquest estudi realitzat per científics de Lleida, en col·laboració amb la Dra. Mariona Jové al capdavant del Servei de Metabolòmica de l'IRBLleida, s'ha analitzat la composició de la sang en 293 pacients de l'HUAV que havien tingut una embòlia transitòria o AIT. El resultat ha estat la descoberta d'un patró de molècules complex que diferencia aquells pacients que tornaran a tenir un ictus dels que no el patiran. En aquest conjunt de compostos s'han pogut identificar tres biomarcadors concrets, la lisofosfatidilcolina (16:0) i la lisofosfatidilcolina (20:0) que faciliten fer aquesta previsió de l'evolució clínica dels pacients amb un 65% d'exactitud i la lisofosfatidilcolina (22:6) que s'associa a l'existència d'aterosclerosi. Els resultats han estat acceptats per a publicar-se en breu a la revista internacional *Neurology*.

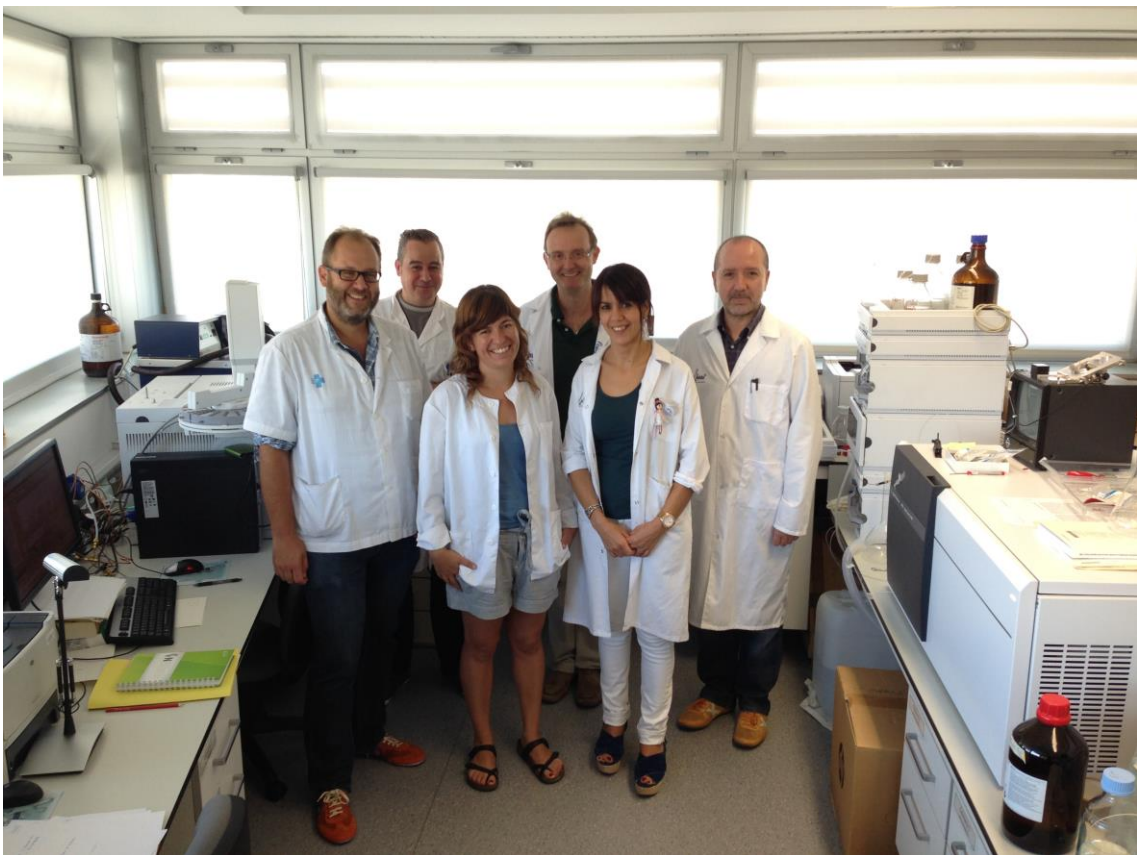
L'aportació econòmica a la recerca

En aquesta la recerca hi han participat investigadors del grup d'investigació de Fisiopatologia Metabòlica - NUTREN (TECNIO) i investigadors del grup Neurociències Clíniques d'IRBLleida. Els investigadors han comptat amb diverses fonts de finançament de la Generalitat de Catalunya (2009SGR735), de l'Instituto de Salud Carlos III (FIS 11-02033) i també de les donacions de

molts particulars a través de la Fundació Marató de TV3 de l'any 2010 (95/C/2011), dedicada a les lesions medul·lars i cerebrals adquirides.

L'atac isquèmic transitori i l'íctus

Aproximadament un 20% dels pacients d'íctus han sofert amb anterioritat algun avís en forma d'embòlia transitòria. Aquests advertiments són estudiats pels metges especialistes amb la finalitat de prevenir futurs infarts cerebrals que provoquen alteració de la parla, impossibilitat de caminar, alteració dels sentits de la vista, entre altres.



Fotografia dels investigadors del treball (d'esquerra a dreta): Dr. Purroy, Dr. Cambray, Dra. Jové, Dr. Portero-Otín, Dra. Benabdelhak i Dr. Pamplona.