Rev Esp Cardiol. 2022;75(Supl 1): 190

Revista Española de Cardiología

5004-7. RENDIMIENTO DIAGNÓSTICO DE LOS NUEVOS VALORES DE ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA PARA LA ESTRATIFICACIÓN DE LOS SUPERVIVIENTES DE UNA PARADA CARDIACA EXTRAHOSPITALARIA

Eulàlia Badosa Galí, Jaime Aboal Viñas, María Núñez Torras, Julia Pascual Mayans, Hassan Kassem Pérez, Manjot Singh, Ramón Brugada Terradellas y Pablo Loma-Osorio Ricón

Hospital Universitario Dr. Josep Trueta, Girona.

Resumen

Introducción y objetivos: Las nuevas guías ILCOR proponen un punto de corte de 60 ng/ml de enolasa neuronal específica (NSE) a las 48-72 horas como marcador de mal pronóstico neurológico después de una parada cardiaca extrahospitalaria (PCREH). El objetivo es evaluar el rendimiento diagnóstico de este punto de corte en nuestra población.

Métodos: Registro prospectivo observacional unicéntrico de todas las PCREH ingresadas en una Unidad de Cuidados Críticos Cardiológicos de un hospital terciario. Se recogieron la NSE a las 72 horas. Se consideró mal pronóstico neurológico un valor en la escala de Glasgow-Pitsbourg Performance Category (CPC) > 2. Se confeccionó una curva ROC y el valor óptimo de NSE según el índex de Youden, para todos los pacientes y para los que continuaban en coma a las 72 horas.

Resultados: Entre el 17/03/2013 y 24/02/2022 se registraron 422 PCREH, de los cuales 170 pacientes continuaban en coma a las 72 horas. En el total de pacientes, el área bajo la curva ROC fue de 0,937 (IC95% 0,906-0,968), el valor con 100% de especificidad fue del 55 ng/ml y el óptimo para clasificar mal pronóstico fue de 27,5 ng/ml. Para los pacientes que continuaban en coma a las 72 horas, el área bajo la curva fue de 0,935 (IC95% 0,900-0,970), el valor con 100% de especificidad fue del 57 ng/ml y el punto de corte óptimo de clasificación fue de 32,5 ng/ml.

Curvas ROC del total de pacientes y de los pacientes en coma a las 72 horas.

Conclusiones: La NSE presentó un excelente rendimiento diagnóstico en nuestra población. Los nuevos valores de la NSE propuestos por ILCOR presentaron una especificidad del 100% para mal pronóstico en la población general y en aquellos que continuaban en coma a las 72 horas.