

UTILIZACION DE LA IL-6 COMO MARCADOR PRECOZ DE EVOLUCION A MUERTE ENCEFALICA

Autores: **Nicolás Sebastián Rocchetti**; Eliana Guadalupe Roggero; Gabriela Verónica Torresán; Rosana Maris Quintana; Silvana Paola Gattino; Claudio Jesús Settecase; Daniel Horacio Bagilet.

Centro: Unidad de Cuidados Intensivos. Hospital Escuela "Eva Perón". San Martín 1645. (2152) Granadero Baigorria. Santa Fe. Argentina. Telefax: +54341-4710940. uciheep@gmail.com - www.uciheep.com.ar

RESUMEN

Introducción: El déficit de donantes de órganos es un gran problema a nivel mundial. Dentro de los determinantes más importantes del problema, encontramos al déficit en la detección del potencial donante (PD) en muerte encefálica (ME). La población de pacientes neurocríticos internados en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCIs) es la que aporta el mayor porcentaje de ME, resaltando por su frecuencia al trauma craneoencefálico (TCE). Existen herramientas que ayudan a predecir precozmente la evolución a ME de pacientes neurocríticos (clínica, neuroimágenes, escalas, biomarcadores). Dentro de los biomarcadores, la interleuquina 6 (IL-6) estaría asociada a la respuesta inflamatoria que desencadena la ME. Sin embargo, no se halló en la literatura su rol para predecir precozmente ME en pacientes con TCE grave. Este biomarcador podría mejorar la eficiencia del proceso de donación.

El objetivo principal de este trabajo fue evaluar la capacidad de la IL-6 para predecir ME en pacientes con TCE grave.

Materiales y Método: Estudio aprobado por el Comité de Docencia e Investigación local, prospectivo, observacional y de cohortes, unicéntrico (UCI polivalente), incluyendo pacientes ingresados de consecutivamente desde el 01/12/2017, hasta el 29/02/2020 (27 meses), mayores de 18 años, por TCE grave por colisión en vía pública, y estancia en UCI de al menos 24 horas.

Se registraron: edad, GCS, anisocoria, escala de Marshall, necesidad de neurocirugía y monitoreo de PIC, APACHE II, SAPS II, SOFA, IL-6 y PCR séricas, días de VM, infecciones, tipo de muerte (cardio circulatoria o ME), y GOS al egreso. Se excluyeron pacientes con TCE previo o penetrante, enfermedades autoinmunes, embarazadas, tratamiento con corticoides, VIH y cáncer.

Resultados: Se incluyeron 50 pacientes (ver figura 1); mediana de edad 26 años (22-36); varones 84%; politraumatismo asociado 72%; anisocoria 26%; GCS 6 (5-7); MARSHALL 3 (2-4); neurocirugía 38%; PIC 36%; APACHE II 17 (15-20); SAPS II 44 (36-54); SOFA 6 (5-9); días en AVM 10 (5-16); estancia en UCI 10,5 (6-21); infección 80%; muerte bajo criterio

cardio circulatorio 24%; muerte encefálica 20%. La IL-6 fue más elevada en el grupo que evolucionó a ME (159,55; RI: 100,65-315,50 versus 830,25; RI: 691,7-1328; $p= 0.000$). Los días de AVM (12; RI 4,5-18 versus 7; RI 5-10; $p= 0,098$) y el GOS (3; RI 1-4 versus 1; RI 1-1; $p= 0,000$) fueron más bajos en este grupo (ver tabla 1). No se observaron diferencias significativas al comparar los pacientes que evolucionaron a ME versus aquellos que lo hicieron por criterios cardio circulatorios. La IL-6 evidenció buena discriminación para predecir ME (AUC 0,867; IC 95%: 0,750-0,985; $p < 0,001$, ver figura 2). El valor de corte de IL-6 de 570 pg/ml, presentó una sensibilidad de 90,0%; especificidad de 87,5%; VPP de 64%; VPN de 97%.

Conclusiones: El uso de la IL6 en la práctica cotidiana podría ser de gran utilidad, permitiendo de manera eficiente, temprana y objetiva identificar los pacientes con TCE grave que presentan mayores posibilidades de evolucionar a ME.



SAT XV CONGRESO ARGENTINO
Trasplantes
2021 virtual

Del 19 al 22 de Mayo

COMITÉ ORGANIZADOR
Presidentes:
Dr. Roberto Raúl Sabbatiello
Dr. Rubén Omar Schiavelli

COMITÉ CIENTÍFICO
Presidente:
Dra. Alejandra Villamil

Miembros:
Dr. Adrián Abalovich
Dr. Martín Ajzenslos
Dr. Esteban Alvarenga
Dr. Marcial Angós
Dr. Mariano Arriola
Dra. Laura Barcan
Dra. María Elisa Barone
Dra. Roxana Berregán
Dra. Susana Bauque
Dra. Susana Bayardo
Dr. Cesar Belziti
Dr. Alejandro Bertolotti
Dr. Enrique Beveraggi
Mag. Enrique Bravo
Lic. José Butera
Lic. Verónica Cambina

Certificamos que:

Rocchetti, NS; Roggero, EG; Torresán, GV; Quintana, RM; Gattino, SP; Settecase, CJ; Bagilet, DH

han presentado el Trabajo Científico:

Utilización de la IL-6 como marcador precoz de evolución a muerte encefálica.

*durante el XV Congreso Argentino de Trasplantes,
realizado entre los días 19 al 22 de Mayo de 2021*