

A més edat biològica, major probabilitat de morir després de patir un ictus

- **Cada any d'edat biològica acumulat per sobre l'edat cronològica augmenta en un 6% la probabilitat de mort durant els tres mesos a haver patit un ictus isquèmic**
- **El treball, realitzat per investigadors i neuròlegs de l'Institut Hospital del Mar d'Investigacions Mèdiques i de l'Hospital del Mar, ha analitzat dades de 600 pacients. El publica la revista *Scientific Reports*, del grup *Nature***
- **Aquest estudi corrobora que l'edat biològica té un gran valor informatiu sobre l'estat d'envelliment real de les persones, sobre el seu risc de patir malalties associades a l'edat, i sobre la capacitat de l'individu d'afrontar-les**

Barcelona, 25 d'abril de 2018. – El risc de morir després de patir un ictus isquèmic es multiplica si la nostra edat biològica, que ve marcada pels hàbits de vida o el lloc de residència, entre altres factors, és superior a la nostra edat cronològica, marcada per la data de naixement. Així ho destaca un estudi d'investigadors del Grup de recerca Neurovascular de l'Institut Hospital del Mar d'Investigacions Mèdiques (IMIM). Segons els resultats obtinguts, cada any d'edat biològica acumulat per sobre de l'edat cronològica, **augmenta un 6%** el risc de morir en un període de tres mesos després de patir un atac. A la vegada, el grau de severitat de les seqüeles és més important. Tot plegat, independentment d'altres factors de risc. El treball el publica la revista *Scientific Reports*.

La investigadora principal de l'estudi, la Dra. Carolina Soriano-Tárraga, explica que es van analitzar gairebé 600 pacients atesos a l'Hospital del Mar per un ictus isquèmic. En aquests casos, la mortalitat mitjana al cap de 3 mesos es va situar entre el 15 i el 20%. Els investigadors van determinar la seva edat biològica a partir de marcadors epigenètics (canvis en els gens causats per factors externs), concretament, la metilació de l'ADN (el principal mecanisme epigenètic). I van comprovar, segons la Dra. Soriano, que **"l'edat biològica aporta informació extra. Es correlaciona molt bé amb l'edat cronològica, és molt similar, però té informació extra sobre l'estat funcional de la persona"**. Per tant, **"és un millor predictor de mortalitat a tres mesos en comparació amb l'edat cronològica"**, fins i tot sense tenir en compte altres factors externs, la gravetat de l'ictus o l'estat funcional previ del pacient.

Més afectació a l'ictus aterotrombòtic

L'estudi també va analitzar el pes de l'edat biològica tenint en compte el tipus d'ictus. Així, en els **ictus aterotrombòtics**, que acostumen a donar-se en pacients més joves (entre 55 i 60 anys de mitjana), va ser en els que es va mostrar com un millor indicador de mortalitat. En canvi, en els cardioembòlics, més habituals en pacients de més edat, l'efecte de l'edat biològica no era evident. Això confirma, segons la investigadora principal de l'estudi, que l'edat biològica és un bon biomarcador. **"En un pacient jove l'edat biològica, l'estil de vida, té un major impacte, indica un envelliment més gran"** i un risc més elevat de mortalitat després de patir un atac, així com una major severitat de les seqüeles. És a dir, **"no són tan joves"** com indica la seva edat cronològica. [Estudis anteriors](#) comparant pacients que havien patit un ictus amb pacients que no, indicaven que per una mateixa edat cronològica, el grau d'envelliment dels ictus era de 2,5 anys més gran de mitjana, sent de fins a 7 anys en els casos més joves.

La utilització d'aquest marcador **"pot servir per detectar els pacients que tenen un risc més elevat de morir després de patir un ictus"**, segons la Dra. Carolina Soriano-Tárraga. **"Aquest estudi és molt congruent amb les troballes dels nostres estudis previs, corroborant que l'edat biològica té un gran valor informatiu sobre l'estat d'envelliment real de les persones, sobre el seu risc de patir malalties associades a l'edat, i sobre la capacitat de l'individu d'afrontar-les"** explica el Dr. Jordi Jiménez-Conde, neuròleg de l'Hospital del Mar responsable de la línia de recerca. **"El fet que aquest**



Institut Hospital del Mar
d'Investigacions Mèdiques

Nota de premsa

envelliment biològic sigui fruit de diferents exposicions i factors externs obre la porta a futurs tractaments i teràpies de prevenció, afegeix.

L'íctus

L'íctus o accident cerebrovascular, és la primera causa de mort en dones i la tercera en homes a l'Estat i es calcula que afectarà 1 de cada 6 persones al llarg de la seva vida. A Catalunya, cada any es registren 13.000 nous casos i 3.800 morts per aquesta patologia. N'hi ha dos tipus principals, els hemorràgics (quan es trenca un vas sanguini al cervell) i els isquèmics (quan s'obtura una de les artèries del cervell).

L'**íctus aterotrombòtic** és el tercer més freqüent i la seva causa subjacent, l'ateroesclerosi és tractable. Aquesta patologia està associada a alts nivells de colesterol, a l'hàbit del tabac i la diabetis. En general, el 90% dels ictus estan relacionats amb factors de risc com aquests.

Article de referència

Carolina Soriano-Tárraga, Eva Giralt-Steinhauer, Marina Mola-Caminal, Angel Ois, Ana Rodríguez-Campello, Elisa Cuadrado-Godia, Israel Fernández-Cadenas, Natalia Cullell, Jaume Roquer, Jordi Jiménez-Conde. **Biological Age is a predictor of mortality in Ischemic Stroke**. *Scientific Reports* volume 8, Article number: 4148(2018) doi:10.1038/s41598-018-22579-0.

Més informació

Servei de Comunicació IMIM/Hospital del Mar: Marta Calsina 93 3160680 mcalsina@imim.es, Rosa Manaut, 618509885 rmanaut@imim.es, David Collantes 600402785 dcollantes@parcdesalutmar.cat