

## **Título del proyecto:**

**“Factor de crecimiento endotelial-vascular derivado glándulas endócrinas (EG\_VEGF) sérico en diagnóstico preclínico de preeclampsia en gestantes de riesgo”**

**Directora:** Dra. Ana Lucía Pesantez Flores; Mgs.

## **Equipo de investigación:**

- Srta. Silvia Carolina Ayón Romero (Asistente de Investigación)

## **RESUMEN**

**Introducción:** Los estados hipertensivos del embarazo (EHE) afectan del 5 al 10% de los embarazos a nivel mundial, y es la preeclampsia uno de los EHE por el cual existe mayor mortalidad materna siendo causa de complicaciones maternas como desprendimiento placentario, accidente cerebrovascular, insuficiencia orgánica múltiple y coagulación intravascular diseminada, y fetales como retraso del crecimiento intrauterino, prematuridad y muerte intrauterina. Respecto a la predicción de la preeclampsia en su etapa preclínica, se han desarrollado numerosas pruebas que analizan factores angiogénicos y anti-angiogénicos entre ellas las más estudiadas son: PAPP-A (proteína A placentaria asociada al embarazo), endoglina, sFlt-1 (Tirosina quinasa 1 soluble tipo fms), PLGF (factor de crecimiento placentario), centrándose en estos dos últimos el mayor número de investigaciones. Un biomarcador promisorio es el factor de crecimiento endotelial-vascular derivado glándulas endócrinas (EGVEGF). Sus receptores se expresan predominantemente en el primer trimestre siendo su mayor nivel entre las 8 y 11 semanas de gestación con niveles (250 pg/mL) de hasta 5 veces más que los de las no embarazadas (50 pg/dL), posteriormente disminuye. Si los se mantienen altos posterior a la semana 11 de gestación podría relacionarse con preeclampsia.

**Objetivos:** Evaluar el EG-VEGF sérico en el diagnóstico preclínico de preeclampsia en gestantes de riesgo.

**Métodos:** Se convocará de manera pública a participar en este estudio en la ciudad de Guayaquil mediante medios de comunicación masivos como radio, redes sociales y periódicos a pacientes de entre 20 a 45 años, con diagnóstico de embarazo único que estén entre la semana 8 y 11 de gestación, que están asistiendo a controles prenatales en centros de atención obstétrica en instituciones públicas y que el embarazo culmine en una institución pública donde se pueda recolectar la información final de la madre y el neonato. Las mujeres que acepten participar serán citadas en la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil donde se les realizará una historia clínica, examen clínico y de laboratorio básico en sangre capilar, y biomarcadores como el EG-VEGF, sFlt-1 y PLGF en diferentes momentos de la gestación (primer, segundo o en tercer trimestre), de acuerdo al diseño del estudio (ver método).

**Resultados esperados:** Con los resultados obtenidos se espera evaluar al EG-VEGF como un marcador bioquímico útil, costo-efectivo para el diagnóstico de preeclampsia especialmente en gestantes con factores de riesgo de desarrollar preeclampsia.