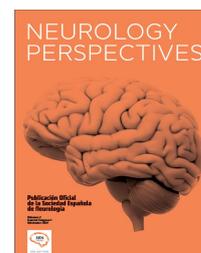




Neurology perspectives



18141 - IMPACTO DE LA LEUCOARAIOSIS SOBRE LA CIRCULACIÓN COLATERAL EN ICTUS ISQUÉMICO AGUDO POR OCLUSIÓN DE GRAN VASO

Sierra Gómez, A.¹; Ramos Araque, M.E.²; Rodríguez-Ferradas, S.¹; Chavarría Miranda, A.¹; Gómez-Vicente, B.¹; Reyes Muñoz, J.¹; Rodríguez-González, C.³; Martínez-Peralta, S.⁴; de Lera, M.¹; Calleja, A.¹; Cortijo, E.¹; Martínez Galdámez, M.⁵; Schuller, M.⁵; Galván, J.⁵; Rodríguez Velasco, M.⁵; Almeida, Á.⁶; Arenillas, J.F.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Clínico Universitario de Valladolid; ²Servicio de Neurología. Complejo Asistencial Universitario de Salamanca; ³Servicio de Neurociencias. Universidad de Salamanca; ⁴Servicio de Neurología. Instituto de Investigación Biomédica de Salamanca; ⁵Servicio de Radiología. Hospital Clínico Universitario de Valladolid; ⁶Servicio de Neurociencias. Consejo Superior de Investigaciones Científicas.

Resumen

Objetivos: Analizar la influencia de la leucoaraiosis sobre la circulación colateral (cc) y su relación con el pronóstico funcional de los pacientes con ictus isquémico agudo de circulación anterior con oclusión de gran vaso.

Material y métodos: Estudio observacional unicéntrico, prospectivo, de pacientes consecutivos con ictus isquémico agudo y oclusión de gran vaso (TICA/M1/M2), sometidos a tratamiento endovascular entre junio-2021 y enero-2022. Se registraron características clínicas y radiológicas. La leucoaraiosis o lesiones hiperintensas de sustancia blanca se evaluaron en resonancia magnética cerebral con la escala Fazekas. Como variables pronósticas se determinaron el grado de cc con parámetros de perfusión (*Hypoperfusion Intensity Ratio*) y el pronóstico funcional al tercer mes mediante la escala de Rankin modificada.

Resultados: Se incluyeron 60 pacientes. La media de edad fue $73,5 \pm 12,5$ años y la mediana de NIHSS basal 18 (11-22). La leucoaraiosis en grado moderado-grave se asoció con mala cc [OR 0,244 (0,009-0,204), $p = 0,033$]. En el modelo de regresión logística la puntuación 2-3 en la escala Fazekas [OR 8,01 (1,98-32,46), $p = 0,004$] y el ASPECTS basal [OR 2,03 (1,36-3,56), $p = 0,001$] emergieron como predictores de mala cc. La interacción de la cc con el grado de leucoaraiosis fue un predictor independiente del pronóstico funcional de los pacientes al tercer mes del ictus [OR 10,81 (1,07-108,76), $p = 0,043$].

Conclusión: La leucoaraiosis es un predictor de mala circulación colateral en pacientes con ictus isquémico agudo con oclusión de gran vaso. Existe un efecto sinérgico entre la cc y la leucoaraiosis como determinantes del pronóstico funcional.