



Neurology perspectives



18298 - SEGURIDAD Y EFECTIVIDAD DEL *STENT* RETRIEVER NEVA EN EL TRATAMIENTO DEL ICTUS ISQUÉMICO AGUDO

Jiménez Jiménez, J.¹; Tarruella Hernández, D.²; Navarro Mocholí, E.²; Pedrero Prieto, M.²; Espinosa Sansano, M.²; Navarro Quevedo, S.²; Vielba Gómez, I.²; Morales Caba, L.²; Fortea Cabo, G.²; Aparici Robles, F.²; Vázquez-Añón Pérez, V.²; Escudero-Martínez, I.²; Tembl Ferrairo, J.I.²

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitari i Politècnic La Fe; ²Servicio de Neurociencias. Hospital Universitari i Politècnic La Fe.

Resumen

Objetivos: Uno de los dispositivos más novedosos para la realización de trombectomía mecánica en el ictus isquémico es el *stent retriever* NeVa, que dispone de distintas zonas funcionales para incorporar émbolos complejos. El objetivo de este trabajo es evaluar su seguridad y efectividad.

Material y métodos: Se realizó un estudio prospectivo de pacientes tratados en nuestro centro de enero 2021 a marzo 2022. Analizamos el grado de recanalización, NIHSS a las 24 horas, transformación hemorrágica (TH) y mRS a los 90 días. Se compararon aquellos pacientes tratados mediante *stent* NeVaTM y el resto.

Resultados: La mediana de NIHSS basal en la población total (198 pacientes) fue de 16. El 53% presentó oclusión en M1, 29,3% en TICA y 12,2% en M2; un 10,1% presentó oclusión en tándem. 76 pacientes (38,4%) fueron tratados con NeVa. Se observó mayor porcentaje de recanalización TICI 2c-3 en pacientes tratados con NeVa (61,8% frente a 44,6%, $p = 0,046$). El número de pases fue mayor en pacientes tratados con NeVa (> 2 pases en el 43,4%). Se objetivó mayor porcentaje de TH en pacientes tratados con NeVa (58,6% frente a 20%, $p < 0,001$), sin diferencias significativas en la tasa de TH sintomáticas (3 frente a 0%, $p = 0,421$). No hubo diferencias en NIHSS a las 24 horas ni en mRS a los 90 días.

Conclusión: En nuestra serie, el *stent* NeVa ha demostrado tener buenos resultados en cuanto a recanalización, así como un adecuado perfil de seguridad, ya que, aunque presenta mayor tasa de TH, son la mayoría asintomáticas.