



Neurology perspectives



18163 - VALOR DE LA PERMEABILIDAD DEL TROMBO EN EL ICTUS ISQUÉMICO AGUDO DE ARTERIA CEREBRAL MEDIA

Iriarte Uribe-Echeverría, P.¹; Trillo, S.¹; Valiente, E.¹; Domínguez, M.¹; Vega, J.²; Molina, C.²; Romero, C.¹; Paños, P.¹; Ramos, C.¹; de la Fuente, E.¹; Ximénez-Carrillo, Á.¹; Somovilla, A.¹; Vivancos, J.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitario de la Princesa; ²Servicio de Radiología. Hospital Universitario de la Princesa.

Resumen

Objetivos: La permeabilidad del trombo al contraste (PT) es un factor que se puede asociar a mejores resultados con tratamientos de reperfusión en el ictus con oclusión de gran vaso (IOV). El objetivo de nuestro estudio es evaluar las variables clínicas asociadas con la PT y su asociación con la trombectomía mecánica (TM) en IOV.

Material y métodos: Estudio retrospectivo con recogida prospectiva de datos. Se incluyeron pacientes con IOV de ACM (T Carotídea/M1) atendidos en nuestro centro entre 01-01-2019 y 30-04-2022 tratados mediante TM. La PT se calculó obteniendo el promedio de Unidades Hounsfield (HU) a partir de 3 esferas de 1mm en la hiperdensidad de ACM en TC basal y en angio-TC y realizando la sustracción de ambas (permeable si > 10HU).

Resultados: N = 95; 48,4% mujeres. Media edad 72 años (DE = 13,6). 25 (26,3%) oclusión en T carotídea y 70 (73,7%) en M1. La PT fue > 10 HU en 63 (66,3%) casos. Una mayor cifra de leucocitos (p = 0,006), plaquetas (p = 0,042) y creatinina sérica (p = 0,043) se asociaron significativamente con mayor PT. Se identificó tendencia no significativa con la cifra de hematocrito (p = 0,06). Una alta PT se asoció mayor duración del procedimiento (promedio 63 min; DE = 46 min; p = 0,017). No se encontró una asociación estadísticamente significativa con el pronóstico (mRS y mortalidad).

Conclusión: En nuestro estudio la PT se asoció a niveles de elementos formes sanguíneos y a la función renal alterada. Los trombos con mayor PT podrían conducir a una mayor dificultad técnica de extracción en TM.