



Neurology perspectives



18152 - TROMBECTOMÍA EN PACIENTES DE EDAD AVANZADA. ¿LA EDAD IMPORTA?

Bea Sintés, M.; Villarreal Miñano, J.J.; Lombardo del Toro, P.; Quesada García, H.; Paipa Merchán, A.J.; Cardona Portela, P.; Núñez Guillen, A.

Servicio de Neurología. Hospital Universitari de Bellvitge.

Resumen

Objetivos: Actualmente los ictus isquémicos presentan como opción terapéutica la trombectomía. La edad ha dejado de considerarse criterio de exclusión, dejando paso al mRankin del paciente. Sin embargo, sabemos que la comorbilidad aumenta con la edad y que esta sí es criterio de exclusión para muchos estudios. Nuestro objetivo ha sido analizar resultados de trombectomía en mayores de 85 años, comparándolos con los de entre 80 y 84 años.

Material y métodos: Analizamos las trombectomías realizadas en nuestro centro entre abril 2010 y marzo 2022 en mayores de 80 años. Evaluamos epidemiología, NIHSS, participación en ensayos clínicos, ASPECTS, recanalización y tiempos de tratamiento, mRankin al alta y en 3 meses; siempre comparando el grupo de pacientes entre 80 y 84 años con el de 85 en adelante.

Resultados: Encontramos grupos homogéneos en cuanto a mRankin basal, la prevalencia de factores de riesgo o el ictus previo. La fibrilación auricular fue más prevalente en los mayores (42,2 vs. 35,5%) aunque sin diferencias significativas y con uso similar de anticoagulantes. La recanalización exitosa se consiguió en un 79%, sin diferencias respecto a pacientes más jóvenes. El mRankin menor o igual a 2 se consiguió en un 29,8%, sin diferencia significativa entre los dos grupos.

Conclusión: Los pacientes con edad avanzada sometidos a trombectomía presentan mayoritariamente sexo femenino y factores de riesgo cardiovascular. Se consiguen recanalización alrededor del 80% y la independencia funcional en casi el 30% de los pacientes. Sin embargo, entre este grupo de pacientes la edad no parece ser un factor determinante en los parámetros analizados.