



# Neurology perspectives



## 17303 - INFLUENCIA DE LA DESHIDRATACIÓN EN LA CIRCULACIÓN COLATERAL Y EL PRONÓSTICO EN PACIENTES CON ICTUS ISQUÉMICO TRATADOS CON TROMBECTOMÍA MECÁNICA

Guasch Jiménez, M.<sup>1</sup>; Camps Renom, P.<sup>1</sup>; Toscano Prat, C.<sup>1</sup>; Guisado Alonso, D.<sup>1</sup>; Martínez Domeño, A.<sup>1</sup>; Prats Sánchez, L.<sup>1</sup>; Ramos Pachón, A.<sup>2</sup>; Fernández Cadenas, I.<sup>1</sup>; Fernández Pérez, I.<sup>3</sup>; Avellaneda Gómez, C.<sup>3</sup>; de Celis Ruiz, E.<sup>4</sup>; Rodríguez Pardo, J.<sup>4</sup>; Freijo, M.D.M.<sup>5</sup>; Luna, A.<sup>5</sup>; Moniche, F.<sup>6</sup>; Pardo Galiana, B.<sup>6</sup>; Arenillas, J.F.<sup>7</sup>; Cortijo, E.<sup>7</sup>; Martí Fàbregas, J.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau; <sup>2</sup>Servicio de Geriatria. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau; <sup>3</sup>Servicio de Neurología. Hospital del Mar; <sup>4</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz; <sup>5</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Cruces; <sup>6</sup>Servicio de Neurología. Hospital Virgen del Rocío; <sup>7</sup>Servicio de Neurología. Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

### Resumen

**Objetivos:** Investigar si la deshidratación se asocia con una peor circulación colateral (CC) y un peor pronóstico en pacientes con ictus isquémico tratados con trombectomía mecánica (TM).

**Material y métodos:** Estudio multicéntrico y prospectivo de pacientes con ictus isquémico de circulación anterior tratados con TM (enero 2020-junio 2021). La deshidratación se midió al ingreso mediante la osmolaridad plasmática a través de una fórmula. La CC se cuantificó en el angioTC basal con un *software* automático (Brainomix Ltd.). La medida principal de resultado fue la asociación entre la CC (expresada numéricamente como el porcentaje de diferencia entre ambos hemisferios) y la deshidratación (osmolaridad  $\geq 295$  mmol/L). Como resultados secundarios se incluyeron el pronóstico funcional al alta y a los tres meses de seguimiento (mal pronóstico definido como una puntuación en la escala modificada de Rankin 3-6). Realizamos análisis multivariados de regresión logística ordinal.

**Resultados:** Se incluyeron 260 pacientes tratados con TM, el 65,8% de ellos cumplían criterios de deshidratación. No detectamos una asociación entre la CC y la deshidratación [71% en los deshidratados vs. 73% en los no-deshidratados;  $p = 0,875$ ]. Un 64,3% de los pacientes deshidratados vs. 46,7% de los no-deshidratados tuvieron un mal pronóstico al alta ( $p = 0,026$ ). En el análisis multivariado, la deshidratación fue un predictor independiente de mal pronóstico al alta (OR 2,50,  $p = 0,011$ ) y a los tres meses (OR 2,27,  $p = 0,046$ ).

**Conclusión:** En pacientes con ictus isquémico tratados con TM, la deshidratación al ingreso se asocia a un peor pronóstico funcional, pero éste no se relaciona con la CC.