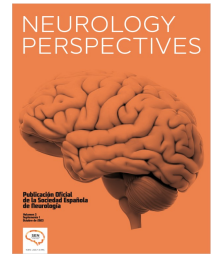




# Neurology perspectives



## 19967 - LA COMPOSICIÓN CELULAR DEL TROMBO PREDICE LA REOCLUSIÓN INTRACRANEAL PRECOZ TRAS TROMBECTOMÍA MECÁNICA EXITOSA

Juega Mariño, J.<sup>1</sup>; Palacio, C.<sup>2</sup>; Piñana, C.<sup>3</sup>; Rodríguez, M.<sup>1</sup>; Requena, M.<sup>1</sup>; Rubiera, M.<sup>1</sup>; Garcia-Tornel, A.<sup>1</sup>; Rodríguez-Villatoro, N.<sup>1</sup>; Rodríguez-Luna, D.<sup>1</sup>; Olivé-Gadea, M.<sup>1</sup>; Muchada, M.<sup>1</sup>; Rizzo, F.<sup>1</sup>; Hernández, D.<sup>3</sup>; de Dios Lascuevas, M.<sup>3</sup>; Hernández Perez, M.<sup>4</sup>; Dorado, L.<sup>4</sup>; Quesada, H.<sup>5</sup>; Cardona, P.<sup>5</sup>; Tomasello, A.<sup>1</sup>; Gallur, L.<sup>2</sup>; Ribó, M.<sup>1</sup>; Molina, C.<sup>1</sup>; Pagola, J.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; <sup>2</sup>Servicio de Hematología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; <sup>3</sup>Servicio de Radiología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; <sup>4</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol; <sup>5</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitari de Bellvitge.

### Resumen

**Objetivos:** Nuestro objetivo es identificar la composición del trombo y factores relacionados con la reoclusión intracraneal precoz tras trombectomía mecánica exitosa (TME).

**Material y métodos:** Estudio unicéntrico incluyendo pacientes con TICI igual o superior a 2b tras trombectomía mecánica. Los ictus con oclusión en tándem fueron excluidos. Cada trombo fue analizado para obtener la proporción de poblaciones leucocitarias (granulocitos, monocitos y subpoblaciones linfocitarias) mediante citometría de flujo. La composición de los trombos, variables basales, neuroimagen, tratamientos antitrombóticos, de reperfusión y la etiología fueron analizados para identificar predictores de reoclusión precoz en las primeras 48 horas tras TME.

**Resultados:** La reoclusión precoz fue observada en el 6,1% (12/196) de TME. Los pacientes con historia de tabaquismo activo (41,7 vs. 12%;  $p < 0,01$ ), los ictus de etiología aterosclerótica (16,7 vs. 4,9%;  $p = 0,086$ ), los trombos intracraneales con mayor proporción de linfocitos totales (14,44 vs. 6,53%;  $p = 0,041$ ) y los trombos con mayor proporción de linfocitos B CD 19 (1,85 vs. 0,48%;  $p < 0,001$ ) presentaron mayor proporción de reoclusión precoz. En la regresión logística ajustada por edad, etiología aterosclerótica, proporción de linfocitos totales y linfocitos B en trombo, fibrinólisis intravenosa y tabaquismo, el único predictor independiente fue la proporción de linfocitos B en trombo (aOR 1328, IC95% 1013-1740).

**Conclusión:** Los trombos ricos en linfocitos B son un predictor independiente de reoclusión precoz inesperado tras trombectomía mecánica exitosa, así como potencial diana terapéutica para optimizar el pronóstico de tratamientos endovasculares en ictus.