



Neurology perspectives



18676 - Precisión pronóstica del potencial evocado somatosensorial (PES) N20 en pacientes con ictus isquémico agudo y trombectomía endovascular

Dávalos Errando, A.¹; Lucente, G.¹; Hernández Pérez, M.¹; Arbex, A.¹; Almendrote, M.¹; Ramos, A.¹; Perez de la Ossa, N.¹; Broto, J.¹; Castaño, C.²; Remollo, S.²; Millán Torné, M.¹; Martínez Piñeiro, A.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol; ²Servicio de Neurociencias. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol.

Resumen

Objetivos: Estudiar la precisión pronóstica del componente N20 de los PES del hemisferio isquémico en pacientes con ictus agudo por oclusión anterior de gran vaso sometidos a trombectomía endovascular (TEV).

Material y métodos: Se registró la presencia y amplitud de la respuesta N20 en la sala de angiografía antes y al finalizar la TEV. Su valor predictivo de independencia funcional (puntuación de la mRS ≤ 2) al día 7 se analizó mediante regresión logística binaria ajustando por edad, presión arterial, NIHSS, puntuación ASPECTS y glucosa sérica. El poder predictivo de N20 se comparó con el de modelos clínicos y de imágenes mediante el análisis de las curvas ROC.

Resultados: Se estudiaron 223 pacientes consecutivos (edad media, 70 años; NIHSS mediana, 18). Los registros PES identificaron presencia de N20 en 110 (49,3%), ausencia en 58 (26%) y no valorable en 55 pacientes por interferencias de radiofrecuencia. Antes del TEV, N20 predijo la independencia funcional con una sensibilidad del 93% (IC95%, 78-98%) y un valor predictivo negativo del 93% (80-98%). La razón de probabilidad ajustada fue de 9,9 (IC95%, 3,1-44,6). En el análisis ROC, la amplitud de N20 mostró un área bajo la curva mayor que las variables prehospitalarias o intrahospitalarias, incluidas las imágenes avanzadas. La sensibilidad aumentó al 100% (IC95%, 85-100%) cuando N20 estaba presente después de la TEV.

Conclusión: La monitorización PES es una técnica no invasiva y de cabecera que podría ayudar a la elección de los pacientes con AIS para TEV y predecir la recuperación funcional.