



Neurology perspectives



19051 - MIGRACIÓN Y RECANALIZACIÓN DE TROMBO DE GRAN VASO CON TENECTEPLASA VERSUS ALTEPLASA PREVIO A TROMBECTOMÍA MECÁNICA

García Alcántara, G.; Lorenzo Barreto, P.; Garay Albízuri, P.; Llanes Ferrer, A.; López Rebolledo, R.; Moreno López, C.; Vera Lechuga, R.; García Madrona, S.; Matute, M.; de Felipe, A.; Masjuan Vallejo, J.; Cruz Culebras, A.

Servicio de Neurología. Hospital Ramón y Cajal.

Resumen

Objetivos: El objetivo del estudio fue describir y analizar la tasa de migración/recanalización de trombos de gran vaso a segmentos distales en pacientes con ictus isquémico que recibieron trombólisis intravenosa (TIV) con tenecteplasa (TNK) versus alteplasa previo a trombectomía mecánica (TM), así como determinar si existe relación entre la migración del trombo y el pronóstico funcional del paciente.

Material y métodos: Realizamos un estudio prospectivo de una serie de pacientes que presentaron un ictus isquémico con trombo de gran vaso desde abril de 2018 a abril de 2023 y fueron tratados con TIV (TNK o alteplasa divididos en 2 grupos diferentes) y trombectomía mecánica.

Resultados: Se incluyeron 196 pacientes en el estudio (96 recibieron TNK y 100 alteplasa). Se objetivó migración/recanalización del trombo en arteriografía en 25 pacientes (26%) en el grupo de TNK y en 10 pacientes (10%) en el de alteplasa, siendo las diferencias estadísticamente significativas ($p < 0,05$). La migración del trombo no se asoció de forma significativa al Rankin a los 3 meses en ninguno de los grupos.

Conclusión: La tasa de migración/recanalización de trombo de gran vaso tras tratamiento fibrinolítico es superior de forma significativa con tenecteplasa que con alteplasa. Hemos observado que la migración de trombos a segmentos más distales, teóricamente menos accesibles con TM, no difiere entre ambos grupos y no se asocia de forma significativa con la discapacidad del paciente a los 3 meses.