



# Neurology perspectives



## 21412 - PREDICCIÓN DEL PRONÓSTICO FUNCIONAL EN PACIENTES CON ICTUS ISQUÉMICO SOMETIDOS A TROMBECTOMÍA MECÁNICA MEDIANTE UN MODELO DE REGRESIÓN LOGÍSTICA

Tarruella Hernández, D.<sup>1</sup>; García Molina, A.<sup>2</sup>; Lucero Garófano, Á.<sup>3</sup>; Aliena Valero, A.<sup>3</sup>; Pedrero Prieto, M.<sup>1</sup>; Benlloch López, C.<sup>1</sup>; Morales Caba, L.<sup>1</sup>; Fortea Cabo, G.<sup>1</sup>; Salom Sanvalero, J.<sup>3</sup>; Escudero Martínez, I.<sup>1</sup>; Tembl Ferrairo, J.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitari i Politècnic La Fe; <sup>2</sup>Servicio de Farmacia. Hospital de Denia; <sup>3</sup>Área de Neurociencias. Hospital Universitari i Politècnic La Fe.

### Resumen

**Objetivos:** Elaborar un modelo predictivo del pronóstico funcional en el día 90 de pacientes sometidos a trombectomía mecánica (TM) a partir de variables clínicas y demográficas.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo y observacional en el que se recogieron 22 variables clínico-radiológicas entre abril de 2016 y abril de 2024 mediante revisión de historias clínicas de pacientes sometidos a TM. Como variable respuesta se utilizó la escala Rankin modificada (mRS) al día 90, dividida en buen y mal pronóstico [0-2 vs. 3-6]. Se emplearon los test chi-cuadrado para variables cualitativas y pb2gen del paquete (WRS) del software R para variables cuantitativas. Se generó el modelo predictivo mediante regresión logística (RL).

**Resultados:** Se incluyeron 356 pacientes. En el análisis univariante fueron significativas la edad (68 [61-76,8] vs. 73 [60,8-81],  $p = 0,008$ ), glucemia\_basal (113 [100-130] vs. 129 [110-164],  $p = 0,000$ ), NIHSS\_basal (13 [9-17] vs. 17 [13-20],  $p = 0,000$ ), NIHSS\_24h (2 [0-3] vs. 13 [6-20],  $p = 0,000$ ) y ASPECTS\_post\_TM (8 [7,25-9] vs. 7 [5-8],  $p = 0,000$ ), TICI\_final ( $p = 0,002$ ), transformación hemorrágica ( $p = 0,000$ ), mRS\_basal ( $p = 0,000$ ) y número\_pases ( $p = 0,041$ ). Las variables significativas por RL fueron: glucemia\_basal, NIHSS\_basal, ASPECTS\_post\_TM, oclusión\_basilar y mRS\_basal. El rendimiento de la RL fue: sensibilidad = 0,865, especificidad = 0,553, valor predictivo positivo = 0,828, valor predictivo negativo = 0,563, AUC = 0,868.

**Conclusión:** El modelo generado es capaz de detectar con elevada fiabilidad los pacientes con peor pronóstico funcional. El efecto de primer pase podría tener relevancia en el pronóstico funcional al día 90.