



# Neurology perspectives



## 21382 - TRATAMIENTO ENDOVASCULAR EN ICTUS ISQUÉMICO CON MALA CIRCULACIÓN COLATERAL

Gómez-Escalonilla Escobar, C.<sup>1</sup>; Simal Hernández, P.<sup>1</sup>; López-Frías López-Jurado, A.<sup>2</sup>; Pérez García, C.<sup>2</sup>; Huete Schmolling, A.<sup>2</sup>; Trejo Gallego, C.<sup>2</sup>; Egido Herrero, J.<sup>1</sup>; Rosati, S.<sup>2</sup>; Moreu Gamazo, M.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Unidad de Ictus. Hospital Clínico San Carlos; <sup>2</sup>Unidad de Neurorradiología Intervencionista. Hospital Clínico San Carlos.

### Resumen

**Objetivos:** Los pacientes con mala circulación colateral tienen un peor pronóstico funcional tras el tratamiento endovascular (TEV). Analizamos los resultados de eficacia y seguridad en este grupo de pacientes y los factores asociados a un buen resultado clínico

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo de una serie prospectiva de pacientes con ictus isquémico por oclusión de gran vaso en territorio anterior sometidos a TEV, que presentaban malas colaterales en el angioTC, en el periodo comprendido entre abril 2009 a octubre 2023. Se analizaron la tasa de hemorragia intracraneal sintomática (sICH) y el resultado clínico a 3 meses.

**Resultados:** 1.150 pacientes recibieron TEV, de los que 313 (mujeres 52,4%) cumplieron el criterio de inclusión. La mediana de edad fue 74 (IQR 64-83), NIHSS 20 (IQR 16-23) y ASPECTS 7 (IQR 6-9). Recibieron trombólisis intravenosa (TIV) el 41,5%, consiguiendo un TICI  $\geq 2b$  en el 74,1% con una mediana de pases de 2 (IQR 1-3). La tasa de sICH fue del 6,1%. A los 3 meses el 30,7% consiguió una buena situación funcional (mRS  $\leq 2$  o regresar a situación basal), con una mortalidad del 29,5%. Los factores asociados a buen resultado funcional en el análisis multivariante fueron: edad, glucemia basal, NIHSS, ASPECTS, la TIV, tiempo del procedimiento, número de pases, recanalización TICI  $\geq 2b$  y no utilizar anestesia general.

**Conclusión:** En nuestra serie, de los pacientes con ictus isquémico con malas colaterales sometidos a TEV, alcanzaron buen resultado funcional el 30,7%. Destacan como factores asociados a un buen pronóstico la TIV y la ausencia de la anestesia general en el procedimiento endovascular.