



Neurology perspectives



20790 - EFECTO DEL NÚMERO DE PASES EN EL TRATAMIENTO ENDOVASCULAR DEL ICTUS ISQUÉMICO EN PACIENTES CON ASPECTS 0-5 VS. 6-10: IN WHOM SHOULD WE STOP?

Mayol Traveria, J.¹; Rodrigo-Gisbert, M.²; Requena Ruiz, M.²; Rubiera del Fueyo, M.²; de Dios Lascuevas, M.³; García-Tornel García-Camba, Á.²; Olivé-Gadea, M.²; Muchada López, M.²; Rodríguez-Villatoro, N.²; Rodríguez Luna, D.²; Juega Mariño, J.⁴; Pagola Pérez de la Blanca, J.²; Rizzo, F.²; Hernández Morales, D.³; Diana, F.³; Molina Cateriano, C.²; Tomasello Weitz, A.³; Ribó Jacobi, M.²

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; ²Unidad de Ictus. Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; ³Servicio de Neurorradiología Intervencionista. Hospital Universitari Vall d'Hebron; ⁴Unidad de Ictus. Servicio de Neurología. Hospital Universitari Dr. Josep Trueta de Girona.

Resumen

Objetivos: Establecida la eficacia del tratamiento endovascular (TEV) en el ictus isquémico de circulación anterior y ASPECTS bajo (0-5), el efecto deletéreo del número de pases no ha sido estudiado. Nuestro objetivo es explorar la relación del efecto primer pase (FPE) y número de pases con la independencia funcional (mRS 0-2 90 días) según ASPECTS.

Material y métodos: Estudio retrospectivo unicéntrico de pacientes consecutivos que presentaron un ictus isquémico de circulación anterior y fueron tratados con TEV entre 2017-2023.

Resultados: De 645 pacientes, se incluyeron 46 (7,1%) con ASPECTS 0-5 y 599 (92,8%) con ASPECTS 6-10. La tasa de FPE fue de 38,2% (ASPECTS 0-5 17,4% vs. 6-10 39,8%; $p = 0,003$). La tasa de reperfusión exitosa (TICI $\geq 2b$) fue de 89,0% (ASPECTS 0-5 89,1% vs. 6-10 89,0%; $p = 0,975$) con mediana de pases de 2 (1-3) [3 (1-3) vs. 1 (1-3) respectivamente; $p = 0,006$]. El 41,7% de pacientes lograron independencia funcional (ASPECTS 0-5 22,2% vs. 6-10 43,2%; $p = 0,006$). Ningún paciente con eTICI $< 2b$ en el grupo ASPECTS 0-5 obtuvo independencia funcional. Mientras que en el grupo ASPECTS 6-10 el FPE (OR: 1,48, IC95%: 1,01-2,18; $p = 0,04$) y el menor número de pases (OR: 0,76, IC95%: 0,66-0,87; $p < 0,01$) se relacionaron con una mayor tasa de independencia funcional, dicho efecto no fue significativo en el grupo ASPECTS 0-5 (FPE OR: 2,49, IC95%: 0,19-31,2; $p = 0,479$; n.^o pases OR: 0,53 IC95%: 0,22-1,29; $p = 0,161$).

Conclusión: En pacientes con ictus isquémico de circulación anterior, el valor pronóstico del FPE y el efecto deletéreo acumulativo del número de pases observado en pacientes con ASPECTS 0-6 desaparece en aquellos con ASPECTS 0-5.