



# Radiología



## REGISTRO RETROSPECTIVO MULTICÉNTRICO DE ANEURISMAS DE ARTERIA COMUNICANTE ANTERIOR (ACOMA) TRATADOS POR VÍA ENDOVASCULAR(MACAARET). ESTUDIO DE SEGURIDAD Y EFICACIA DE ACUERDO A ASPECTOS MORFOLÓGICOS DE LOS ANEURISMAS

M.F. Werner Reyes<sup>1</sup>, F.X. Zarco Contreras<sup>1</sup>, F. Delgado Acosta<sup>2</sup>, S. Rosati<sup>3</sup>, A. González García<sup>4</sup> y A. López Rueda<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Clínic i Provincial de Barcelona, Barcelona, España. <sup>2</sup>Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, España. <sup>3</sup>Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España. <sup>4</sup>Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España.

### Resumen

**Objetivos:** El objetivo del estudio es analizar los aspectos morfológicos de los aneurismas de AComA y su relación con la seguridad y eficacia del tratamiento endovascular.

**Material y métodos:** El registro MACAARET (ClinicalTrials.gov: NCT02444832) es un registro retrospectivo multicéntrico que incluye datos de pacientes con aneurismas de AComA tratados por vía endovascular entre 2010-2014 en 4 hospitales de tercer nivel en España. Se han registrado variables clínicas y demográficas de los pacientes y características angiográficas (complejo comunicante anterior simétrico/asimétrico, tamaño de los aneurismas, tamaño del cuello, proyección del aneurisma). Se han recolectado variables de seguridad (complicaciones relacionadas con el procedimiento, resangrado y mortalidad) y eficacia (tasa de oclusión inmediata y en el seguimiento). Se ha realizado análisis descriptivo incluyendo frecuencias y porcentajes para variables categóricas y media (DE) o mediana (IQR) para variables continuas. Se ha realizado prueba t de Student o prueba de Wilcoxon para variables continuas y prueba de  $\chi^2$  o prueba de Fisher para variables categóricas.  $p < 0,05$  fue considerada significativa.

**Resultados:** Se incluyeron 123 pacientes consecutivos con una edad media ( $\pm$  DE) de 55 ( $\pm$  14) años, siendo mujeres el 49,6% (61/123). Se encontró asociación entre aneurismas con cuellos  $> 4$  mm y menor tasa de éxito (43,8% vs 19,8%;  $p$  0,035) y mayor tasa de recanalización (61,5% vs 19,7%;  $p$  0,002) en todos los pacientes, y en pacientes con aneurismas rotos (38,5% vs 15,2%;  $p$  0,043 and 63,6% vs 12,7%;  $p < 0,0001$ ).

**Conclusiones:** El tratamiento endovascular de aneurismas de AComA es una opción segura y eficaz alcanzando altas tasas de oclusión. Menores tasas de éxito y mayor recanalización se observan en aneurismas con cuellos  $> 4$  mm.