



Neurology perspectives



19967 - LA COMPOSICIÓN CELULAR DEL TROMBO PREDICE LA REOCLUSIÓN INTRACRANEAL PRECOZ TRAS TROMBECTOMÍA MECÁNICA EXITOSA

Juega Mariño, J.¹; Palacio, C.²; Piñana, C.³; Rodríguez, M.¹; Requena, M.¹; Rubiera, M.¹; Garcia-Tornel, A.¹; Rodríguez-Villatoro, N.¹; Rodríguez-Luna, D.¹; Olivé-Gadea, M.¹; Muchada, M.¹; Rizzo, F.¹; Hernández, D.³; de Dios Lascuevas, M.³; Hernández Perez, M.⁴; Dorado, L.⁴; Quesada, H.⁵; Cardona, P.⁵; Tomasello, A.¹; Gallur, L.²; Ribó, M.¹; Molina, C.¹; Pagola, J.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; ²Servicio de Hematología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; ³Servicio de Radiología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; ⁴Servicio de Neurología. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol; ⁵Servicio de Neurología. Hospital Universitari de Bellvitge.

Resumen

Objetivos: Nuestro objetivo es identificar la composición del trombo y factores relacionados con la reoclusión intracraneal precoz tras trombectomía mecánica exitosa (TME).

Material y métodos: Estudio unicéntrico incluyendo pacientes con TICI igual o superior a 2b tras trombectomía mecánica. Los ictus con oclusión en tándem fueron excluidos. Cada trombo fue analizado para obtener la proporción de poblaciones leucocitarias (granulocitos, monocitos y subpoblaciones linfocitarias) mediante citometría de flujo. La composición de los trombos, variables basales, neuroimagen, tratamientos antitrombóticos, de reperfusión y la etiología fueron analizados para identificar predictores de reoclusión precoz en las primeras 48 horas tras TME.

Resultados: La reoclusión precoz fue observada en el 6,1% (12/196) de TME. Los pacientes con historia de tabaquismo activo (41,7 vs. 12%; $p < 0,01$), los ictus de etiología aterosclerótica (16,7 vs. 4,9%; $p = 0,086$), los trombos intracraneales con mayor proporción de linfocitos totales (14,44 vs. 6,53%; $p = 0,041$) y los trombos con mayor proporción de linfocitos B CD 19 (1,85 vs. 0,48%; $p < 0,001$) presentaron mayor proporción de reoclusión precoz. En la regresión logística ajustada por edad, etiología aterosclerótica, proporción de linfocitos totales y linfocitos B en trombo, fibrinólisis intravenosa y tabaquismo, el único predictor independiente fue la proporción de linfocitos B en trombo (aOR 1328, IC95% 1013-1740).

Conclusión: Los trombos ricos en linfocitos B son un predictor independiente de reoclusión precoz inesperado tras trombectomía mecánica exitosa, así como potencial diana terapéutica para optimizar el pronóstico de tratamientos endovasculares en ictus.