



# Neurology perspectives



## 19121 - MARCADORES RADIOLÓGICOS DE RIESGO DE TRANSFORMACIÓN HEMORRÁGICA EN ICTUS ISQUÉMICO CARDIOEMBÓLICO RECIENTE Y MANTENIMIENTO DE TRATAMIENTO ANTICOAGULANTE

Lorenzo Diéguez, M.<sup>1</sup>; Rigual, R.<sup>1</sup>; Fernández Fernández, S.<sup>2</sup>; Rodríguez-Pardo, J.<sup>1</sup>; de Celis Ruiz, E.<sup>1</sup>; Alonso de Leciñana Cases, M.<sup>1</sup>; Ruiz Ares, G.<sup>1</sup>; Hervás Testal, C.<sup>1</sup>; Casado, L.<sup>1</sup>; Alonso López, E.<sup>1</sup>; Díez Tejedor, E.<sup>1</sup>; Fuentes, B.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz; <sup>2</sup>Servicio de Radiología. Hospital Universitario La Paz.

### Resumen

**Objetivos:** La transformación hemorrágica (TH) es una de las principales complicaciones en el ictus cardioembólico, siendo el riesgo especialmente elevado en pacientes bajo tratamiento anticoagulante (ACO). Nuestro objetivo es evaluar el riesgo de TH en pacientes con ictus cardioembólico reciente en los que se mantuvo el ACO a su llegada al hospital.

**Material y métodos:** Estudio observacional retrospectivo de pacientes con ictus cardioembólico reciente, en los que se mantuvo ACO a su llegada, ingresados entre 2014 y 2021 en un centro de ictus. Describimos las características clínicas y radiológicas en TC y angioTC cerebral (evaluación ciega) incluyendo puntuación de escala ASPECTS, lesiones de sustancia blanca de etiología vascular (LSBV), oclusión intracraneal, trombectomía mecánica (TM), recanalización no exitosa (TIC10-2A) y la asociación de estas variables con el riesgo de TH.

**Resultados:** Se registraron 189 pacientes (edad media  $78,4 \pm 8,8$  años), NIHSS inicial mediana (RIC) 5 (3-11) puntos. 24 pacientes (15,6%) presentaron TH durante el ingreso, solo 2 (1,1%) sintomática. La mediana de ASPECTS (RIC) fue 10 (8-10) puntos. Se objetivó LSBV en 121 (64%) pacientes y oclusión de mediano-gran vaso en 66 (34,9%). 28 (14,8%) recibieron tratamiento con TM, 8 de ellos (28,6%) con recanalización fallida. Estas variables no presentaron asociación significativa con el riesgo de TH.

**Conclusión:** Solo el 1,1% de los pacientes con ictus cardioembólico reciente que mantuvieron AC presentaron HT sintomática, sin relación significativa con las variables clínico-radiológica analizadas.