



# Neurology perspectives



## 19248 - TRATAMIENTO DEL ICTUS AGUDO EN VENTANA EXTENDIDA: EXPERIENCIA EN UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL

*Piquero Fernández, C.; Martín Ávila, G.; García García, M.; Salvador Sáenz, B.; Díaz del Valle, M.; Romero Plaza, C.; Terrero Carpio, R.; Escolar Escamilla, E.; Méndez Burgos, A.; Sáenz Lafourcade, C.; Pinel González, A.; Morlán Gracia, L.*

*Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Getafe.*

### Resumen

**Objetivos:** El manejo de pacientes con ictus isquémico de inicio desconocido ha cambiado con la implantación de técnicas de neuroimagen avanzada (TC perfusión y RM cerebral). Diversos estudios han avalado la administración de fibrinólisis intravenosa (FIV) en ictus isquémico de inicio indeterminado en pacientes en los que estas técnicas demuestran tejido cerebral potencialmente salvable.

**Material y métodos:** Estudio descriptivo sobre los pacientes ingresados en UI con ictus isquémico agudo tratados con FIV en ventana extendida (inicio al despertar, inicio conocido pero menor de 9h, inicio desconocido presumiblemente menor de 9h).

**Resultados:** Desde la implantación en nuestro centro de UI se han realizado 45 FIV en pacientes con tiempo de inicio desconocido. La edad media de los pacientes fue 73,66 años. La etiología más frecuente fue la aterotrombótica (33%) seguida de la lacunar (22%). En todos ellos se realizó estudio de TC perfusión. 18 pacientes fueron ictus del despertar, 17 de inicio desconocido presumiblemente menor a 9h y 10 con inicio conocido dentro de las 9h siguientes al inicio (mediana de tiempo 6h 50 minutos). Del total, 9 se sometieron además a trombectomía mecánica de rescate. Presentaron mRS &le; 2 un 82,2% de los pacientes al alta y un 85,7% a los 3 meses. 4 pacientes presentaron complicaciones hemorrágicas, 2 de ellos intracraneales no sintomáticas y leves.

**Conclusión:** En nuestra serie de pacientes con ictus isquémico agudo tratados con FIV en ventana extendida los resultados funcionales son favorables, sin haberse producido complicaciones graves tras los procedimientos realizados.