



# Radiología



0 - La escala ASPECTS en el mapa de CBV se asocia al pronóstico funcional en pacientes con oclusión aguda de la arteria cerebral media tratados con trombectomía mecánica

*O.S. Chirife Chaparro, J. Macho Fernández, A. López Rueda, L. San Román Manzanera, J. Blasco Andaluz y L. Oleaga*

*Barcelona, España.*

## Resumen

**Objetivos:** Determinar la asociación entre el valor de la escala ASPECTS en CT-Simple, CTASI, mapas de CBV y CBF, y el pronóstico funcional en pacientes con oclusión aguda de la arteria cerebral media (ACM) tratados con trombectomía mecánica.

**Material y método:** Se valoraron retrospectivamente 69 pacientes consecutivos con ictus isquémico agudo secundario a oclusión de ACM entre enero-2010 y junio-2013 que fueron tratados mediante trombectomía mecánica dentro de las 8 horas tras el inicio de los síntomas. En todos se practicó un estudio de TC multimodal (TC-simple, angio-TC y TC-perfusión) previo al tratamiento. El pronóstico funcional a los 90 días se evaluó con la escala de Rankin modificada (mRS).

**Resultados:** Los pacientes con buen pronóstico funcional (mRS 0-2) tienen un ASPECTS mayor en el mapa de CBV que los pacientes con mal pronóstico funcional (mRS 3-6) con una diferencia estadísticamente significativa (8 vs 7;  $p = 0,044$ ). Los pacientes con ASPECTS  $\geq 8$  en el mapa de CBV tienen mejor pronóstico funcional comparado con los pacientes con ASPECTS  $< 8$  (64,7% vs 35,3% respectivamente;  $p = 0,003$ ). No se encontraron otras asociaciones estadísticamente significativas entre la escala ASPECTS en los demás parámetros (ASPECTS en CT simple, CTSI y mapas de CBF) y el pronóstico funcional de los pacientes.

**Conclusiones:** Los valores de ASPECTS en el mapa de CBV se asocian al pronóstico funcional de los pacientes con ictus isquémico agudo por oclusión de la ACM tratados con trombectomía mecánica, sin embargo estos resultados deben ser confirmados en estudios prospectivos.