



# Radiología



## 0 - La escala pc-ASPECTS en CTASI predice el pronóstico funcional y la mortalidad en los pacientes con oclusión aguda de la arteria basilar tratados con trombectomía mecánica

M.F. Werner Reyes, A. López Rueda, L. San Román Manzanera, J. Blasco Andaluz, L. Oleaga y J. Macho Fernández

Barcelona, España.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar la relación de la escala pc-ASPECTS en el TC Simple y en las imágenes fuente de la angioTC (CTASI) pretratamiento con el pronóstico funcional y la mortalidad a los 3 meses en los pacientes con oclusión aguda de la arteria basilar (OAB) tratados con trombectomía mecánica.

**Material y método:** Análisis retrospectivo de pacientes consecutivos con OAB tratados con trombectomía mecánica dentro de las 12 horas del desarrollo de los síntomas entre mayo 2009 y junio 2013 evaluados con TC Simple y angioTC. Se realizó una lectura por consenso de la escala pc-ASPECTS de la TC simple y CTASI previo al tratamiento. La tasa de buen pronóstico funcional (mRS 0-2) y mortalidad fueron evaluados a los 90 días.

**Resultados:** Se estudiaron 20 pacientes con OAB tratados con trombectomía mecánica. La tasa de recanalización exitosa (TICI 2b-3) fue del 90% (18/20), los 2 pacientes en los que no se consiguió recanalización exitosa fallecieron. No se encontró asociación entre los pacientes con pc-ASPECTS  $\geq 8$  en TC Simple y las tasas de buen pronóstico funcional (42,86% vs 0%;  $p = 0,08$ ) y mortalidad (57,14% vs 33,33%;  $p = 0,45$ ). Los pacientes con pc-ASPECTS  $\geq 8$  en CTASI presentaron mejor pronóstico funcional (60% vs 0%;  $p = 0,01$ ) y menor mortalidad a los 90 días (10% vs 100%;  $p = 0,0001$ ).

**Conclusiones:** Una puntuación en la escala pc-ASPECTS  $\geq 8$  en el CTASI previo al tratamiento predice buen pronóstico funcional y menor tasa de mortalidad en pacientes con OAB tratados con trombectomía mecánica. Se necesitan estudios prospectivos con mayor número de pacientes para confirmar estos hallazgos.