



Radiología



0 - Seguridad y eficacia del tratamiento mecánico del ictus isquémico agudo de circulación anterior. Experiencia de un centro

O.S. Chirife Chaparro, A. López Rueda, C. Ruiz Guerrero, L. San Román Manzanera, J. Blasco Andaluz y J. Macho Fernández

Hospital Clínic i Provincial de Barcelona, Barcelona, España.

Resumen

Objetivos: Evaluar la seguridad y eficacia del tratamiento endovascular en pacientes con ictus isquémico agudo de circulación anterior.

Material y método: Se analizaron 150 pacientes con ictus isquémico agudo de circulación anterior que recibieron tratamiento endovascular dentro de las 8 horas del inicio de síntomas. El estado neurológico se evaluó con la escala del National Institute of Health Stroke (NIHSS) y la escala de Rankin modificada (mRS). Las variables analizadas fueron: tasa de recanalización exitosa (TICI 2b y 3), complicaciones relacionadas con el procedimiento, hemorragias sintomáticas, resultado clínico favorable (mRS 0-2) y mortalidad a los 90 días.

Resultados: La edad media fue de 69 ± 14 años, 65 pacientes (43,33%) fueron hombres. El NIHSS medio previo al tratamiento fue 16 (11-20). Los territorios vasculares afectados fueron: Arteria carótida interna en 23 pacientes (15,33%), segmento M1 de la arteria cerebral media en 97 (64,67%) y segmento M2 o distal en 30 (20%). El tiempo medio del procedimiento fue de 69 ± 50 minutos. Se consiguió una revascularización exitosa en 114 (76%) pacientes con 5% (8/150) de complicaciones relacionadas con el procedimiento. Se observó un resultado clínico favorable a 3 meses en el 51% de los pacientes (77 /150). Doce (8%) presentaron hemorragia intracraneal sintomática. La tasa de mortalidad fue de 12,6% (19/150).

Conclusiones: Nuestros resultados preliminares muestran que la terapia endovascular es un tratamiento seguro y eficaz para el ictus isquémico agudo de circulación anterior. Estos resultados deben ser evaluados en estudios prospectivos aleatorizados como el estudio REVASCAT.