



## 17456 - DOLICOECTASIA DE LA ARTERIA BASILAR E ICTUS RECURRENTE EN PACIENTES CON ICTUS ISQUÉMICO AGUDO: UN ESTUDIO DE CENTRO ÚNICO EN LA POBLACIÓN ESPAÑOLA

Costa Valarezo, A.<sup>1</sup>; Bravo, F.<sup>2</sup>; Fernández, F.<sup>2</sup>; Peral, A.<sup>1</sup>; Acebrón, F.<sup>1</sup>; Cáceres, M.T.<sup>1</sup>; Valverde, R.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Reina Sofía; <sup>2</sup>Servicio de Radiología. Hospital Reina Sofía.

### Resumen

**Objetivos:** La dilatación y tortuosidad de las arterias se denomina dolicoectasia. El objetivo del estudio es determinar la presencia de dolicoectasia de la arteria basilar (DEAB) y su impacto pronóstico a corto plazo en pacientes con ictus isquémico agudo.

**Material y métodos:** Se reclutaron sujetos de 50 años o mayores con ictus isquémico agudo y estudio vascular, excluyéndose aquellos con aneurisma u oclusión proximal de la arteria basilar (AB), enfermedad del tejido conectivo o de la coagulación, alto riesgo trombótico, craniectomía o discapacidad severa. Dos neurorradiólogos expertos evaluaron el diámetro y el grado de tortuosidad independientemente. Se definió DEAB como un diámetro  $> 4,3$  mm y/o la presencia de dolicosis moderada-grave. Se evaluó recurrencia de ictus, ictus hemorrágico o mortalidad durante la hospitalización.

**Resultados:** Se analizaron 110 pacientes con edad promedio de  $72,9 \pm 10,0$  años, siendo el 59% varones. El diámetro de la AB fue de  $2,9 \pm 0,7$  mm. El 26,4% presentaron DEAB, los cuales presentaron más comúnmente ictus de circulación posterior que aquellos sin DEAB (37,9 vs. 14,8%;  $p = 0,009$ ). Del total, 4,6% presentaron recurrencia de ictus, 6,4% ictus hemorrágico, y 16,4% fallecieron. En modelos univariados, un diámetro  $> 4,3$  mm se asoció con recurrencia de ictus isquémico ( $p = 0,01$ ) aún después de ajustar para covariables significativas en modelos multivariados (OR 4,3 [IC: 0,2-8,4];  $p = 0,04$ ).

**Conclusión:** Se determinó una prevalencia de DEAB del 26% en pacientes españoles con ictus isquémico agudo. Un diámetro  $> 4,3$  mm, pero no la dolicoectasia ni la dolicosis, se asoció de forma independiente con la recurrencia de ictus isquémico durante la hospitalización.