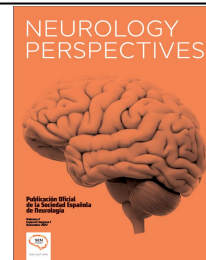




# Neurology perspectives



## 18182 - TROMBECTOMÍA MECÁNICA EN LA OCLUSIÓN AGUDA DE M2. EXPERIENCIA DE UN CENTRO TERCIARIO

Valero López, Á.<sup>1</sup>; Sánchez García, C.M.<sup>1</sup>; Albert Lacal, L.<sup>1</sup>; Valero López, G.<sup>1</sup>; Fuentes Rumi, L.<sup>2</sup>; García Molina, E.<sup>1</sup>; Díaz Pérez, J.<sup>1</sup>; Pérez Navarro, V.M.<sup>2</sup>; Lozano Caballero, M.O.<sup>3</sup>; Herrero Bastida, P.<sup>1</sup>; García Egea, G.<sup>1</sup>; Arnaldos Illán, P.L.<sup>1</sup>; Ibáñez Gabarrón, L.<sup>1</sup>; Llorente Iniesta, M.E.<sup>1</sup>; Martínez García, F.<sup>1</sup>; Morales Ortiz, A.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca; <sup>2</sup>Servicio de Neurología. Hospital de la Vega Lorenzo Guirao; <sup>3</sup>Servicio de Neurología. Hospital Comarcal del Noroeste de la Región de Murcia.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar la eficacia y seguridad de la TM en los pacientes con ictus isquémico y oclusión de la ACM en su rama M2 y estudio comparativo respecto a TM en oclusión de M1.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo, en hospital terciario, de 677 pacientes con ictus isquémico agudo por oclusión de la ACM tratados con TM, comparando dos grupos en función de la localización (M1 o M2). Se considera buen resultado un Rankin a los 3 meses  $\leq 2$  y recanalización completa se considera un TICI2b-3. También se analizan la hemorragia intracraneal y mortalidad.

**Resultados:** Quinientos treinta pacientes (78,2%) presentaban oclusiones de M1 y 147 (21,7%) de M2. No hubo diferencias significativas en cuanto a las características clínicas (edad, HTA, DM y tabaquismo) entre grupos. Mediana de NIHSS en el grupo de M1 de 17 (rango 40) y en el de M2 de 14,50 (rango 24), siendo ambos grupos diferentes estadísticamente ( $p = 0,024$ ). El 47,5% de las M1 tuvo un buen resultado a los 3 meses para mRs (50,7% en M2). No encontramos diferencias entre ambos grupos en cuanto a recanalización ( $p = 0,917$ ), pronóstico funcional a los 3 meses ( $p = 0,917$ ), aparición de hemorragias tras el procedimiento ( $p = 1$ ) o mortalidad ( $p = 0,524$ ).

**Conclusión:** En nuestra muestra el tratamiento con TM en oclusiones de rama M2 es tan seguro y efectivo como en rama M1.