



Neurology perspectives



19012 - Trombectomía mecánica de la oclusión aislada de arteria cerebral posterior en un hospital terciario

Botía Barberá, J.; Alcobendas Liern, I.; Lucio Ceballos, B.; Salinas Fernández, Á.; Iglesias Mohedano, A.; García Pastor, A.; Vales Montero, M.; Vázquez Alen, P.; Fernández Bullido, Y.; Díaz Otero, F.; Gil Núñez, A.

Servicio de Neurología. Hospital General Universitario Gregorio Marañón.

Resumen

Objetivos: Recientemente estudios observacionales concluyen que la trombectomía mecánica (TM) no debería ser recomendada de forma rutinaria en pacientes con oclusión aislada de arteria cerebral posterior (ACP) debido a posibles complicaciones. Dada la relevancia de estos hallazgos, describimos una muestra de pacientes de estas características tratados con TM en comparación con el mejor tratamiento médico (MTM).

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo de pacientes con diagnóstico de ictus isquémico y oclusión de ACP aislada tratados en la unidad de ictus de un hospital terciario entre 2019-2023. Se recogieron variables demográficas, situación neurológica basal y al alta, variables radiológicas, ERM a los 3 meses, tasa de complicaciones y hemorragia intracraneal sintomática (HICS) relacionadas con el procedimiento.

Resultados: 1.429 ictus isquémicos. 47 oclusión aislada ACP (3,2%). Edad media 70 (DE 61-81). 10 pacientes TM y 37 MTM. TIV: 40% en TM vs. 21,6% MTM. No diferencias edad, sexo, FRCV entre grupos. Mediana NIHSS basal: 8 (RIQ, 3,8-17) TM vs. 2 (RIQ, 3,5-2) MTM ($p = 0,2$). No se objetivaron muertes, complicaciones mayores ni HICS relacionadas con el procedimiento. ERM ≤ 2 a los 3 meses 50% TM vs. 70,3% MTM. (OR 1,4 [IC 9-5%, 0,73-2,71] $p = 0,27$).

Conclusión: La oclusión aislada de ACP es infrecuente. La TM no se relacionó con un mejor estado funcional a los tres meses en comparación con el grupo de MTM. Sin embargo, los pacientes tratados con TM presentaban mayor gravedad al ingreso. No se objetivaron complicaciones relevantes relacionadas con el procedimiento. Probablemente sea un procedimiento seguro y eficaz en pacientes seleccionados.