



Neurology perspectives



18820 - Características epidemiológicas y resultados del tratamiento endovascular en el ictus isquémico en pacientes mayores de 85 años. Experiencia en un centro neurointervencionista

Fernández Pérez, L.¹; Hernández Flores, C.²; Pérez Navarro, L.¹; Castellano Santana, J.¹; Jiménez Bolaños, R.¹; Cardona Reyes, D.¹; Pinar Sedeño, G.¹; Mirdavood, S.¹; García García, N.¹; Mota Balibrea, V.¹; Hernández Concepción, A.¹; Escáneo Otero, D.¹

¹Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Universitario Insular-Materno Infantil; ²Departamento de Matemáticas. Universidad de Las Palmas de Gran Canaria.

Resumen

Objetivos: En pacientes ancianos (\geq 85 años) la trombectomía mecánica (TM) ha demostrado ser beneficiosa en ictus isquémico por oclusión de gran vaso (OGV). No obstante, al asociar peores resultados, su beneficio se encuentra en debate. Se llevó a cabo este estudio de cara a analizar las características demográficas y pronósticas de este subgrupo de pacientes.

Material y métodos: Análisis observacional retrospectivo de pacientes con ictus isquémico agudo por OGV tratados con TM desde mayo 2016 a diciembre 2022. Se recogieron variables demográficas, clínicas, radiológicas y pronósticas.

Resultados: 92 pacientes analizados (40,2% hombres y 59,8% mujeres) con edad media de 87 ± 2 años y puntuación basal en escala Rankin (mRS) \leq 1 (79,2%). Los factores de riesgo vascular más frecuentes: HTA (84,8%), DLP (45,7%), DM-2 (37%) y tabaquismo (9,8%). Etiologías más frecuentes: cardioembólica (70,7%), aterotrombótica (12%) y coexistencia de factores (7,6%). La media de NIHSS inicial fue de 18 con un ASPECTS de 9. El 30,8% fue candidato a r-tPA. Se obtuvo recanalización satisfactoria (TICI2B-3) en el 87,6%. Las complicaciones más frecuentes: neumonía (36,3%), transformación hemorrágica (30,8%; un 14,3% sintomática), otras infecciones (25,6%), infarto maligno (5,5%) y miocardiopatía isquémica (5,5%). Hubo 28,3% de muertes intrahospitalarias, una media de NIHSS al alta de 7 ± 5 , y mRS \leq 2 a los 90 días en el 31,9%.

Conclusión: La TM en pacientes \geq 85 años continúa teniendo un pronóstico aciago en mortalidad y funcionalidad. No obstante, sigue prefiriéndose actualmente al tratamiento médico conservador. Serán necesarios futuros estudios de cara a dilucidar qué otras características, adicionales a la situación basal, deberían influenciar en la selección/elegibilidad de este subgrupo de pacientes.