



21381 - CORRELACIÓN ENTRE EL NIHSS-*MISMATCH* Y EL *MISMATCH* RADIOLÓGICO CON TC-PERFUSIÓN EN PACIENTES TRATADOS CON TROMBECTOMÍA MECÁNICA CEREBRAL

Vidal de Francisco, D.¹; Barragán Prieto, A.²; Amaya Pascacio, L.¹; Fernández Gómez, M.³; Hidalgo Barranco, C.³; Arjona Padillo, A.¹; Montaner Villalonga, J.²; Martínez Sánchez, P.⁴

¹Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Torrecárdenas; ²Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Regional Virgen Macarena. Instituto de Biomedicina de Sevilla (IBiS). Hospital Universitario Virgen del Rocío. CSIC, Universidad de Sevilla; ³Servicio de Radiología. Complejo Hospitalario Torrecárdenas; ⁴Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Torrecárdenas. Universidad de Almería.

Resumen

Objetivos: Recientemente se ha descrito el concepto NIHSS-*mismatch* que ha mostrado su utilidad como marcador pronóstico clínico en pacientes con ictus isquémico agudo (IIA) tratados con trombectomía mecánica (TM), observándose un punto de corte óptimo de 64%. Nuestro objetivo es estudiar la correlación entre los valores del NIHSS-*mismatch* y las cifras de *mismatch* que se obtienen mediante TC-perfusión (TCP) en estos pacientes.

Material y métodos: Estudio multicéntrico retrospectivo de pacientes con IIA y OGV en el territorio anterior tratados con TM en el entorno del Centro Andaluz de Teleictus (2019-2023). Se realizó un análisis descriptivo de la muestra y se estudió la correlación entre los valores de NIHSS-*mismatch*% y el del TCP-*mismatch*% mediante la rho de Spearman.

Resultados: Se incluyeron 81 pacientes, edad mediana (RIC) de 72 (18) años. Fueron mujeres el 46,9%. La mediana (RIC) de la NIHSS-*mismatch*% fue 61% (33%) y de TCP-*mismatch*% fue de 93% (14%). El análisis bivariante mostró que el NIHSS-*mismatch*% = 64% se asociaba con una mejoría neurológica precoz ($p = 0,040$) que no se apreció usando el TCP-*mismatch*%. La rho de Spearman mostró una correlación inversa entre la NIHSS-*mismatch*% y el TCP-*mismatch*% ($r = -0,236$, $p = 0,039$).

Conclusión: En este estudio no se aprecia la correlación esperada entre la NIHSS-*mismatch*% y el TCP-*mismatch*%, mostrando la primera una probable mejor relación con la mejoría neurológica precoz en pacientes con IIA tratados con TM.