



22742 - PARÁMETROS ANATÓMICOS PRONÓSTICOS EN TROMBECTOMÍA MECÁNICA DE OCLUSIONES DISTALES DE M2: RESULTADOS PRELIMINARES DEL ESTUDIO MOTIVE (MEDIUM VESSEL OCCLUSION TORTUOSITY INDEX FOR VASCULAR EFFICACY)

Fernández Espigares, L.¹; Román Rueda, J.¹; Manzano Hernández, L.¹; Villar Rodríguez, C.¹; Villagrán Sancho, D.¹; Hermosín Gómez, A.¹; Medina Rodríguez, M.¹; Cabezas Rodríguez, J.¹; Gutiérrez Jarrín, I.²; de Albóniga Chindurza, A.²; Aguilar Pérez, M.²; González García, A.²; Zapata Arriaza, E.²; Moniche Álvarez, F.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitario Virgen del Rocío; ²Servicio de Neurorradiología Intervencionista. Hospital Universitario Virgen del Rocío.

Resumen

Objetivos: La trombectomía mecánica (TM) en las oclusiones de mediano vaso distales (DMVOs) no ha demostrado beneficio en los ensayos clínicos recientes. El objetivo de este estudio es identificar parámetros anatomorradiológicos reproducibles predictores del éxito de la TM.

Material y métodos: Análisis preliminar del estudio observacional retrospectivo en curso, con una cohorte de pacientes con oclusiones del segmento M2 distal de la ACM, definidas según criterios del ensayo DISCOUNT, tratados con TM y registrados en la base prospectiva ARTISTA en 2024. Se realizaron mediciones en angio-TC en proyecciones sagital, axial y coronal para segmentos M1 y M2. Se calculó la longitud real (trayecto curvo), la virtual (recta entre origen y oclusión) y el índice de tortuosidad (IT = longitud real/virtual). También se registraron ángulos agudos (< 90°). Se evaluó la asociación con *first pass effect* (FPE), tiempo punción-recanalización (TPR) y discapacidad funcional (mRS 3-6) a 90 días.

Resultados: Con 29 pacientes hasta el momento, la edad media fue de 67,6 años y 51,7% mujeres. Se observó una tendencia a la significación entre la presencia de ángulo agudo en proyección coronal y FPE (TICI 2c-3) ($p = 0,109$). Con el punto de corte 1,20 del IT sagital, se observó una tendencia a mayor TPR en el grupo tortuoso ($30,27 \pm 25,41$ min vs. $19 \pm 10,87$ min; $p = 0,11$) y mayor proporción de mRs > 2 (72 vs. 26,6%; $p = 0,053$).

Conclusión: Estos resultados preliminares sugieren que parámetros anatómicos como el IT podrían tener valor predictivo en la eficacia de la TM. El análisis de una muestra ampliada permitirá validar su utilidad en la selección de pacientes con DMVO.