



0 - Trombectomía mecánica con dispositivo ERIC en el ictus isquémico agudo: Registro multicéntrico prospectivo

J. Macho Fernández, N.G. Macías Rodríguez, C. Ruiz Guerrero, A. López Rueda, L. San Román Manzanera y J. Blasco Andaluz

Barcelona, España.

Resumen

Objetivos: El propósito de este estudio es exponer la experiencia inicial con el dispositivo ERIC de trombectomía mecánica, centrándose en su seguridad y eficacia para lograr una revascularización exitosa.

Material y método: Estudio prospectivo multicéntrico que incluye 34 pacientes con accidente cerebrovascular isquémico agudo tratados con el dispositivo de ERIC. Se recogieron las tasas de recanalización y las complicaciones en el procedimiento durante el uso del dispositivo ERIC de trombectomía mecánica.

Resultados: La edad media de los pacientes fue de 63,4 años, oscilando entre 21 a 82 años de edad, el 55,88% de los cuales eran mujeres. La localización del vaso ocluido fue la siguiente: 8 casos (23,53%) en la arteria carótida interna; 14 casos (41,18%) en el segmento M1 de la arteria cerebral media; 5 casos (14,71%) en el segmento M2 de la arteria cerebral media; 4 casos (11,76%) en sistema vertebrobasilar. La recanalización exitosa (TICI 2b/3) se logró en 30 pacientes (88,24%). Sólo un paciente (2,94%) presentó una complicación durante el uso del dispositivo de ERIC en el procedimiento (vasoespasmo).

Conclusiones: El dispositivo ERIC parece ser una opción segura y eficaz en el tratamiento con trombectomía mecánica de pacientes con ictus isquémico cerebral agudo, logrando excelentes tasas de revascularización con baja tasa de complicaciones relacionadas con el dispositivo. Otros estudios con mayor número de casos son necesarios para confirmar estos resultados.