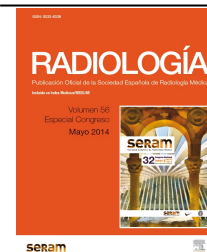




Radiología



0 - TROMBECTOMÍA MECÁNICA EN LA OCLUSIÓN AGUDA DE LA ARTERIA BASILAR. Estudio de Seguridad y Eficacia de la experiencia en nuestro centro

M.F. Werner Reyes, A. López Rueda, F.X. Zarco Contreras, L. San Román Manzanera, J. Blasco Andaluz y J. Macho Fernández

Barcelona, España.

Resumen

Objetivos: Evaluar la seguridad y eficacia del tratamiento endovascular en la oclusión aguda de la arteria basilar.

Material y método: Este estudio retrospectivo de un solo centro incluye 25 pacientes con oclusión aguda de la arteria basilar tratados mediante trombectomía mecánica dentro de las 12 horas del desarrollo de los síntomas. Se recolectó información acerca de la tasa de recanalización, tiempo transcurrido hasta el tratamiento, duración del procedimiento, transformación hemorrágica, tasa de buen pronóstico funcional y tasa de mortalidad a los 90 días.

Resultados: La edad media de los pacientes fue 61 ± 19 años y la media de la escala NIHSS antes del procedimiento fue 20 (11-30). El tiempo medio al tratamiento fue $354,54 \pm 212,40$ minutos y el tiempo medio del tratamiento endovascular fue $88,22 \pm 46,52$ minutos medidos desde la punción femoral hasta la última serie angiográfica. Se alcanzó una recanalización exitosa (TICI 2b/3) en 23/25 pacientes (92%). Ningún paciente presentó hematoma parenquimatoso sintomático (0%) como complicación del procedimiento. Se observó un buen pronóstico funcional (0-2 mRS) a los 3 meses en el 36,4% de los pacientes (8/22) y la tasa de mortalidad fue del 40,9% (9/22).

Conclusiones: La trombectomía mecánica en la oclusión aguda de la arteria basilar es factible, contribuyendo a alcanzar altas tasas de recanalización mejorando el pronóstico funcional de los pacientes con oclusión de la arteria basilar con una baja tasa de complicaciones. Estos estudios preliminares deben ser confirmados con estudios prospectivos con mayor número de pacientes.