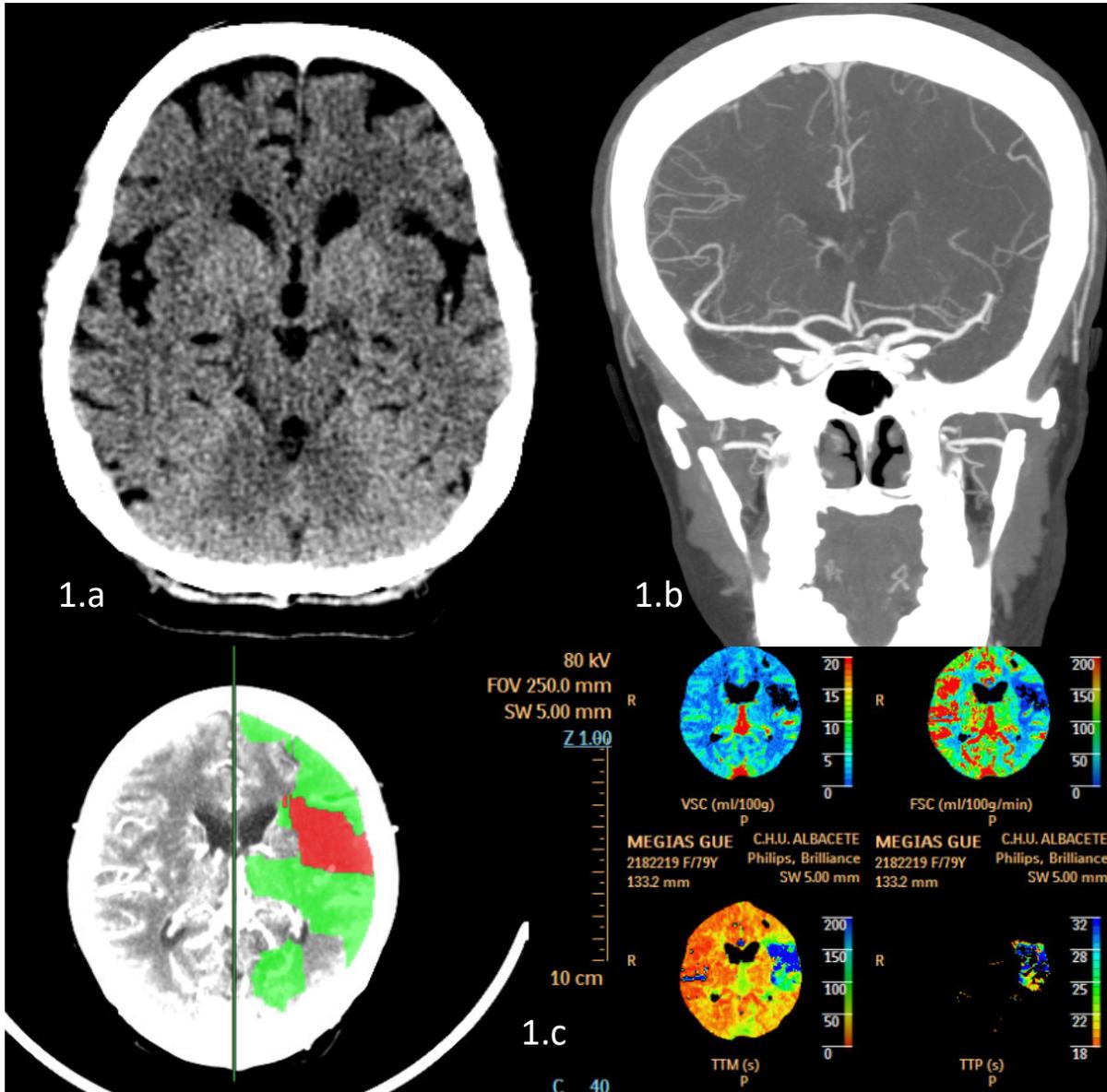


# Caso TREVO C.H.U. Albacete

Juan David Molina Nuevo, María José Pedrosa Jiménez, Francisco Hernández Fernández, Enrique Juliá Molla.

- Mujer de 79 años que presenta afasia y debilidad en extremidades derechas.
- Es traída a URG con aproximadamente 3h de evolución.
- Se administra trombolisis i.v. Al no mejorar de forma significativa se decide realizar trombectomía mecánica de rescate tras comprobar que es un caso favorable mediante estudio de TC avanzado.



**Fig.1.** Estudio de TC avanzado  
 a) TC craneal simple.  
 b) AngioTC de polígono de Willis  
 c) TC Perfusión



**Fig.2 y 3.** Oclusión (flecha) segmento M2 de ACMI



**Fig.4** Serie angiográfica desde microcatéter distal a la oclusión



**Fig.5.** Trevo 4x30mm desplegado  
Progresión del catéter Flowgate



**Fig.6 y 7.** Control final tras recanalización



**Fig.8.** Control final tras recanalización



**Fig. 9.** Trombo extraído



- La paciente fue dada de alta con NIHSS de 2 y anticoagulación al comprobar durante su ingreso la existencia de una fibrilación auricular paroxística.

**Fig.10.** TC de control al alta. Hipodensidad insular izquierda en relación a infarto isquémico, congruente con el “core” estimado en el TC perfusión pretratamiento.