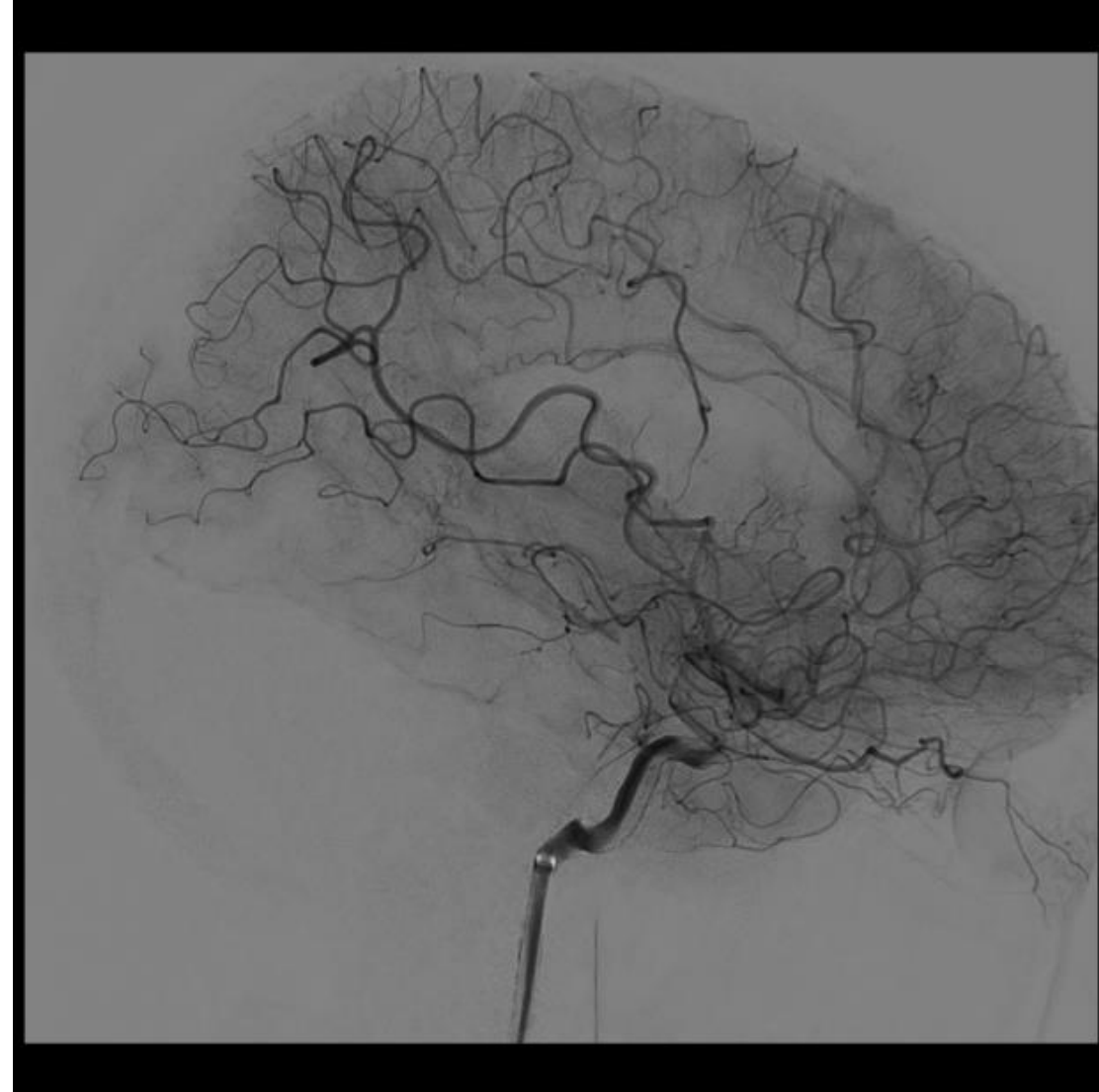
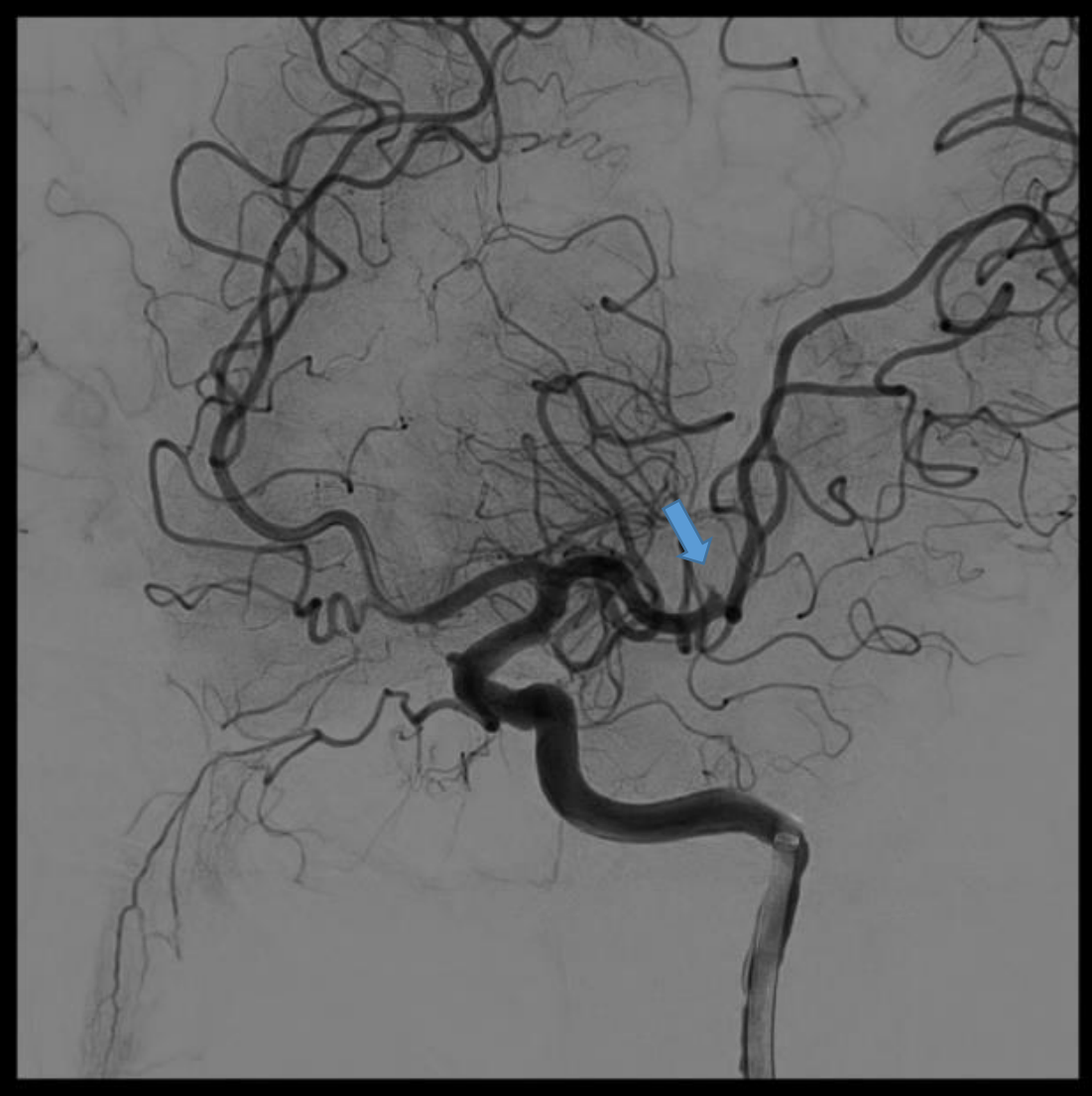


# TROMBECTOMÍA MECÁNICA

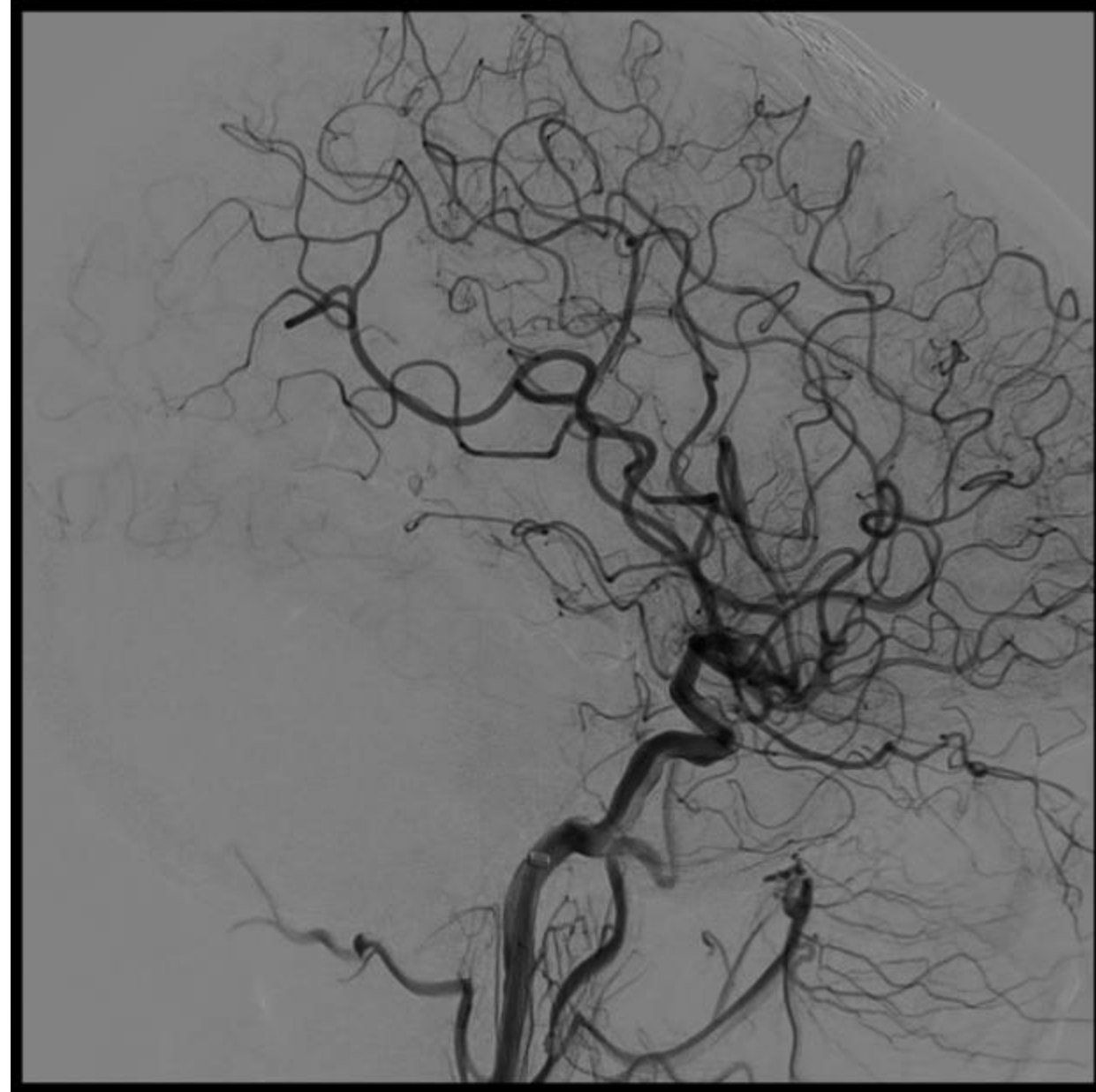
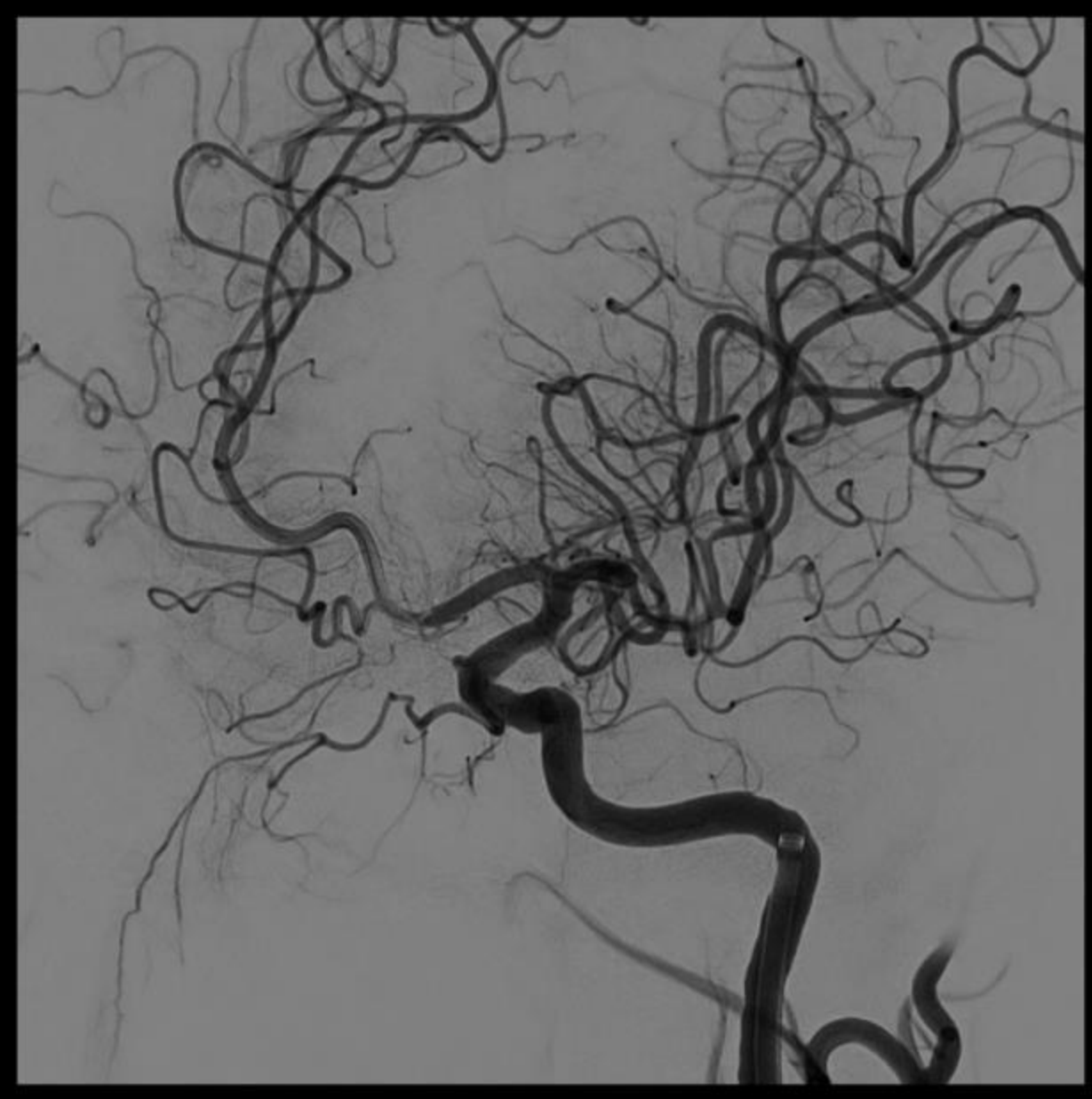
- TREVO NXT 3X32 MM EN OCLUSIÓN DE M2

# CASO PROBLEMA

- Varón de 76 años que acude al Servicio de Urgencias el día 15/08/23 trasladado por el SUMMA con preaviso por cuadro de inicio brusco a las 14:05 horas consistente en debilidad de extremidades derechas y alteración para la emisión del lenguaje
- Exploración neurológica: Alerta. Mutista (9). Hemianopsia homónima derecha (2). DOC izquierda que no cruza LM (2). PFC derecha (2). Hemiplejia derecha (4+4). Hemihipoestesia derecha (2). NIHSS 26.
- TC multimodal. ASPECTS 10/10, área de isquemia en región frontoparietal izquierda, sugerente de ictus en territorio de la ACM izquierda (M1 postbifurcación-M2 proximal). Existe una penumbra de aproximadamente 70- 75 %. AngioTC: oclusión en segmento M2 izquierdo
- Se decide realizar trombolisis i.v. y a continuación trombectomía mecánica.



OCLUSIÓN EN SEGMENTO M2 IZQUIERDO PROXIMAL (DIVISIÓN SUPERIOR; FLECHA) CON MODERADA COLATERALIDAD



TROMBECTOMÍA CON TÉCNICA COMBINADA Y ; STENT RETRIEVER (TREVO NXT 3X32) CON RECANALIZACIÓN COMPLETA (TICI 3)

- El paciente es extubado tras el procedimiento.
- TRAS 24 horas, NIHSS 6,
- NO COMPLICACIONES HEMORRÁGICAS
- EVOLUCIÓN FAVORABLE CON ALTA A LOS 3 DÍAS (NIHSS 0, mRS:0)