

Oclusión segmento M1 de ACM izquierda  
TROMBECTOMÍA MECÁNICA

Stent retriever TREVO 6 x 25 mm

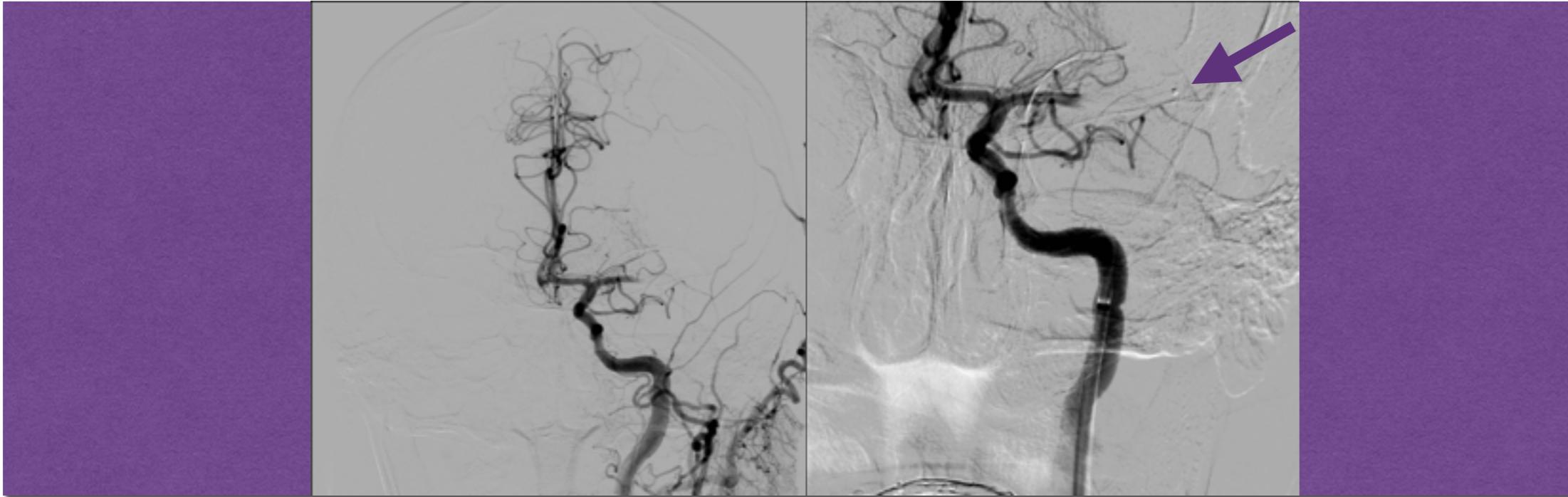
**Clínica:** Paciente varón de 80 años, independiente para las actividades de la vida diaria, y antecedentes personales de FA recibiendo tto con Sintrom.

Comienza a las **10 hs de la mañana** con clínica de afasia mixta y paresia de extremidades derechas (NIHSS: 21 puntos)

**CT basal:** Perdida de la diferenciación sustancia gris-sustancia blanca en ribete insular y borramiento de la cabeza del núcleo caudado y lenticular izquierdos (**ASPECT 7 puntos**). No hay signos de sangrado agudo. Signos de hiperdensidad en ACM izquierda.

**AngioCT:** se identifica **occlusión en segmento M1 distal de la ACM izquierda.**

Se admite como candidato a rescate endovascular-trombectomía mecánica



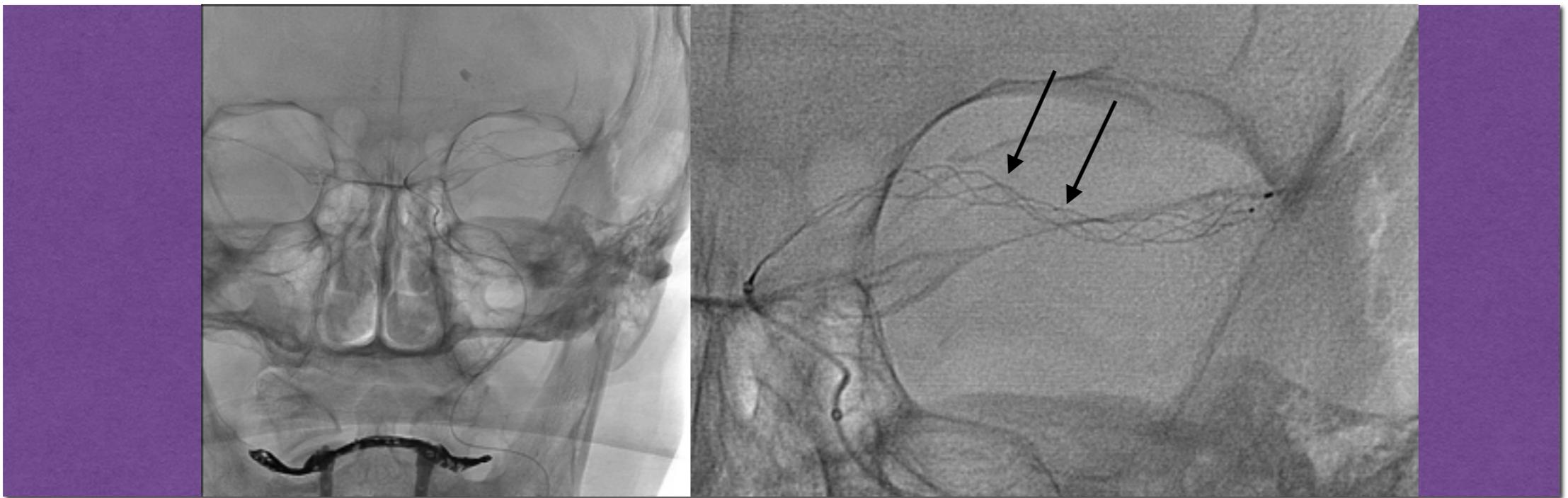
**Punción arteria femoral derecha: 11:37 hs am.** Sedación consciente.

**Primera serie cerebral: 11:49 hs am.**

Se confirma oclusión de ACM izquierda en el segmento M1 distal de la ACM izquierda.

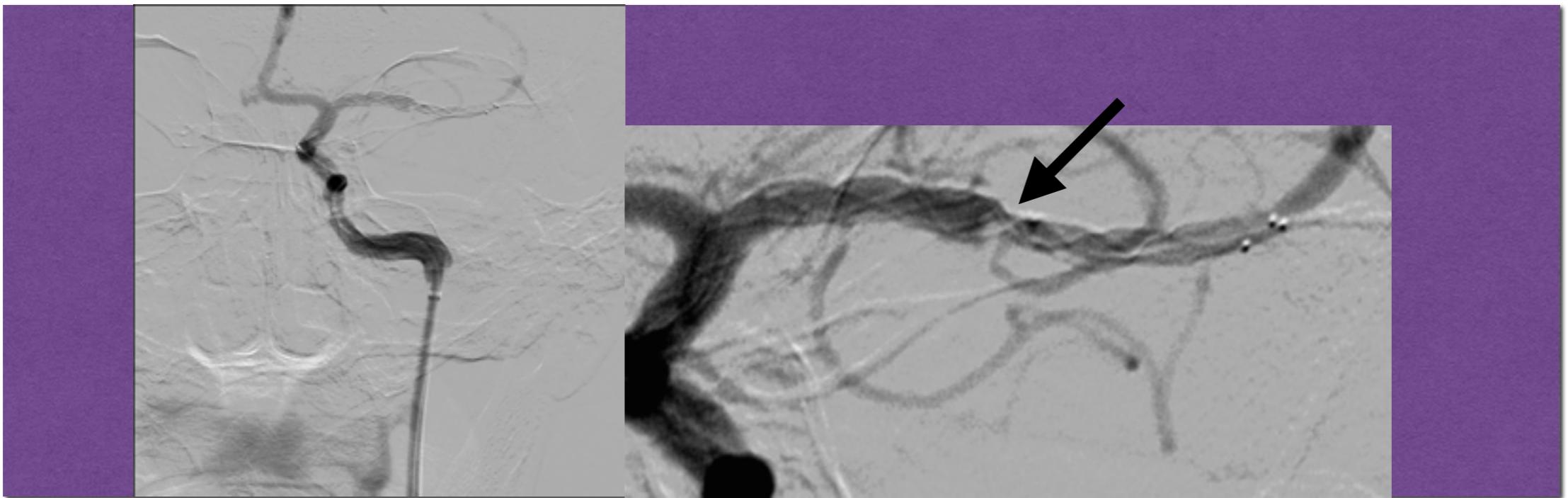
Catéter balón 8 Fr Merci en ACI izquierda.

Microcatéter Trevo 18 + guía traxcess 14 posicionando el microcatéter distal al trombo (**flecha**).



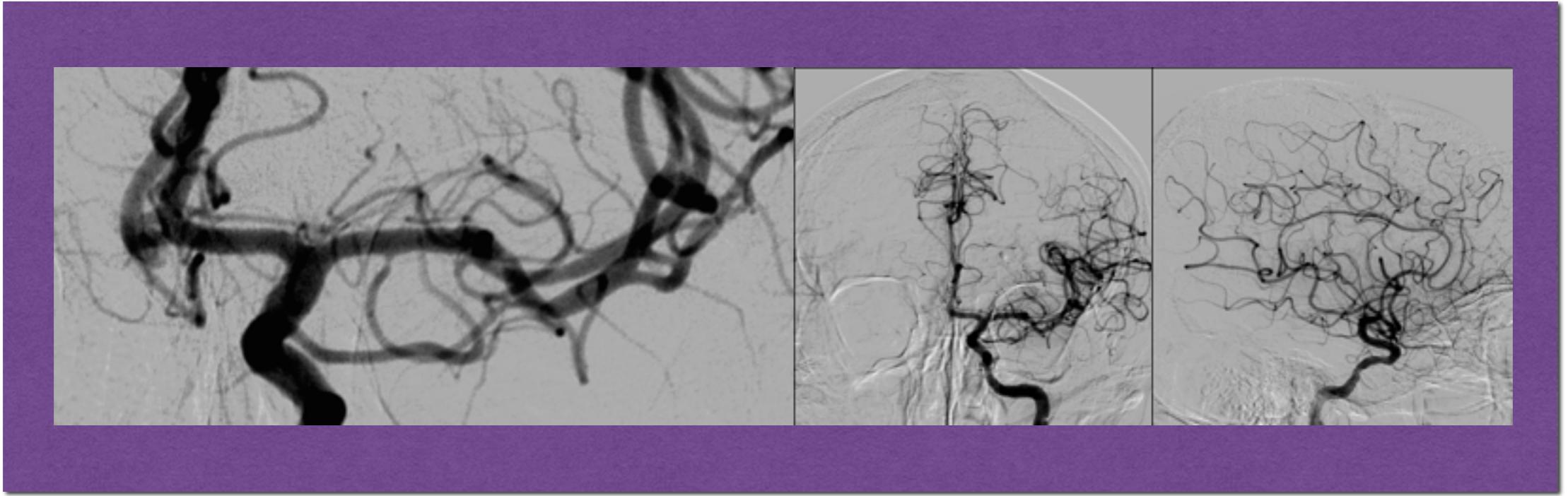
Deployment de Stent Retriever Trevo 6 x 25 mm.

\*Nótese la adecuada visibilidad del stent y el punto donde se localiza el trombo (flechas)\*



Serie con Stent Retriever completamente abierto. La flecha marca el punto de localización del trombo.

Tras tres minutos de espera se realiza extracción del dispositivo con aspiración carotídea cervical.



**Un único pase consiguiendo apertura completa (TICI 3) a las 12:05 hs am.**

No complicaciones.

NIHSS 24 hs: 8 puntos.

CT 24 hs: infarto en cabeza del caudado y lenticular izquierdo.

mRS 90 días: 3 (camina con ayuda de bastón).

## Meta-análisis de interés relacionados

[JAMA Neurol.](#) 2016 Jan 25. doi: 10.1001/jamaneurol.2015.4441. [Epub ahead of print]

### **Stent Retrievers for the Treatment of Acute Ischemic Stroke: A Systematic Review and Meta-analysis of Randomized Clinical Trials.**

Touma L<sup>1</sup>, Filion KB<sup>2</sup>, Sterling LH<sup>1</sup>, Atallah R<sup>3</sup>, Windle SB<sup>3</sup>, Eisenberg MJ<sup>2</sup>.

[PLoS One.](#) 2016 Jan 25;11(1):e0147287. doi: 10.1371/journal.pone.0147287. eCollection 2016.

### **Endovascular Treatment with Stent-Retriever Devices for Acute Ischemic Stroke: A Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials.**

Bush CK<sup>1,2,3</sup>, Kurimella D<sup>1</sup>, Cross LJ<sup>1</sup>, Conner KR<sup>1</sup>, Martin-Schild S<sup>2,3</sup>, He J<sup>1,2</sup>, Li C<sup>1</sup>, Chen J<sup>1,2</sup>, Kelly T<sup>1</sup>.