

Técnica de Doble Stent Retriever para Trombectomía Mecánica en Ictus: Primera Experiencia en Ecuador

Double Stent Retriever Technique for Mechanical Thrombectomy in Acute Ischemic Stroke: First Experience in Ecuador

Diego Páez-Granda,^{1,2,3} Julio Quispe^{2,4}

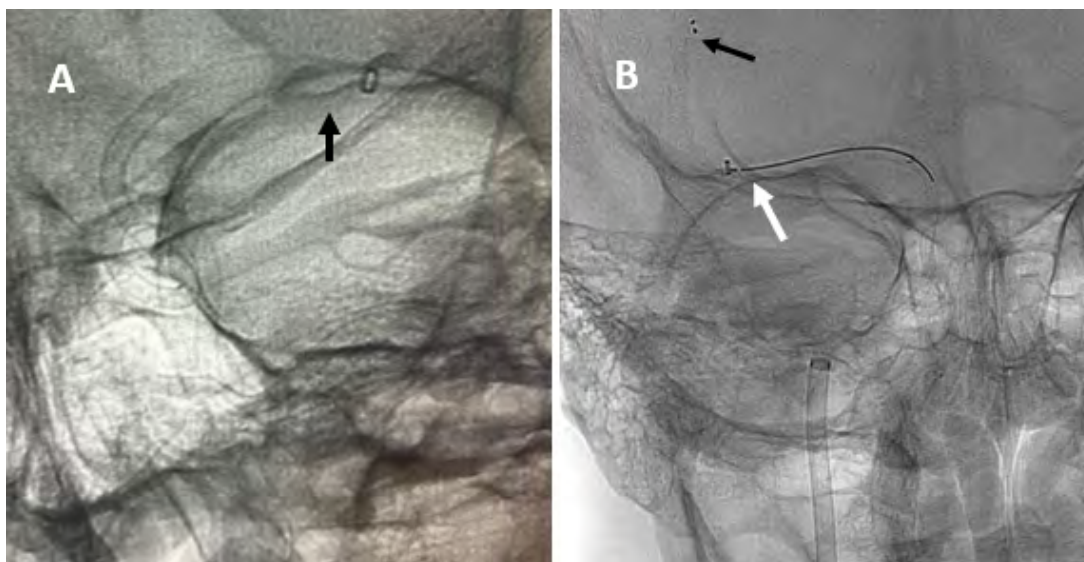


Figura 1. Fluoroscopia sin Sustracción. En A se muestra la técnica de aspiración (el catéter, marcado con la flecha negra, se encuentra en el punto de oclusión). En B se ejemplifica la técnica de “solombra” (flecha blanca en el catéter de aspiración, flecha negra en el stent retriever).

El tratamiento endovascular del infarto cerebral agudo se ha consolidado como una técnica eficaz y segura para la reperusión en casos seleccionados.¹⁻⁵ Aunque los primeros estudios no demostraron superioridad frente a la trombólisis intravenosa, el desarrollo de dispositivos avanzados, como catéteres de aspiración y stent retrievers (SR), permitió evidenciar resultados significativamente mejores.¹⁻⁵ En la práctica actual, muchos centros que realizan trombectomía inician con la técnica de aspiración directa (al menos un ciclo), con el objetivo de extraer el trombo (Figura 1A). Si esta maniobra no resulta efectiva, se recurre al uso combinado de aspiración y un SR, un dispositivo en forma de malla que se adhiere al coágulo

y permite su extracción. Esta técnica, conocida como “Solombra”, ha demostrado altas tasas de recanalización (Figura 1B).

Recientemente se ha descrito una variante que emplea dos SR, implantados en ramas arteriales distales a la oclusión (Figura 2).⁶ Esta estrategia se reserva para casos en los que las técnicas convencionales no logran remover el trombo o cuando no se dispone de sistemas de aspiración. Las imágenes presentadas corresponden al primer caso reportado en Ecuador utilizando esta técnica innovadora, que amplía las posibilidades terapéuticas en el manejo del infarto cerebral agudo (Figura 2 y 3).

¹Sección de Neurorradiología Hospital Metropolitano, Quito, Ecuador.

²Sección de Neurorradiología Intervencionista, Hospital Eugenio Espejo, Quito, Ecuador.

³Universidad de las Américas, Quito, Ecuador.

⁴Servicio de Neurocirugía, Hospital Eugenio Espejo, Quito, Ecuador.

Correspondencia:

Diego Páez-Granda, MD, PhD.

Av. Mariana de Jesús s/n, Quito 170521, Servicio de Imagen, Hospital Metropolitano.

E-mail: dpaez@hmetro.med.ec

Teléfono: +593985660180.

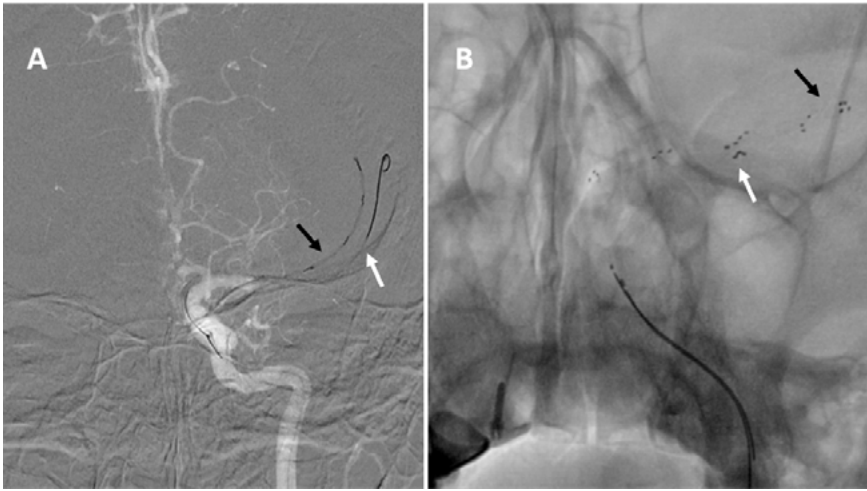


Figura 2. Angiografía Cerebral (Roadmap) (A) y Fluoroscopia sin Sustracción (B). En A se muestran los dos microcatéteres colocados en ramas distales a la oclusión (flechas negra y blanca). Estos dispositivos permiten la liberación de los stent retriever, mostrados en B (flechas blanca y negra).

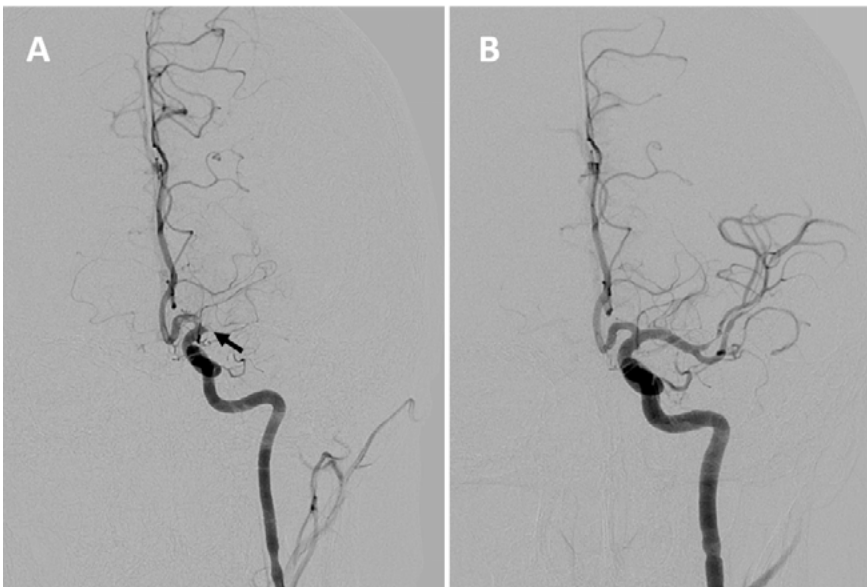


Figura 3. Angiografía Cerebral. En A se muestran oclusión carotídeo terminal (flecha negra). En B se muestra apertura vascular completa, TICI 3, con la técnica de doble stent retriever (mismo paciente que Figura 2).

Referencias

1. Berkhemer OA, Fransen P, Beumer D, et al. A Randomized Trial of Intraarterial Treatment for Acute Ischemic Stroke. *N Engl J Med* 2015;372(1):11-20. <https://doi.org/10.1056/NEJMoa1411587>.
2. Goyal M, Demchuk AM, Menon BK, et al. Randomized Assessment of Rapid Endovascular Treatment of Ischemic Stroke. *N Engl J Med* 2015;372(11):1019-1030. <https://doi.org/10.1056/NEJMoa1414905>.
3. Saver JL, Goyal M, Bonafe A, et al. Stent-Retriever Thrombectomy after Intravenous t-PA vs t-PA Alone in Stroke. *N Engl J Med* 2015;372(24):2285-2295. <https://doi.org/10.1056/NEJMoa1415061>.
4. Campbell BC, Mitchell PJ, Kleinig TJ, et al. Endovascular Therapy for Ischemic Stroke with Perfusion-Imaging Selection. *N Engl J Med* 2015;372(11):1009-1018. <https://doi.org/10.1056/NEJMoa1414792>.
5. Jovin TG, Chamorro A, Cobo E, et al. Thrombectomy within 8 hours after symptom onset in ischemic stroke. *N Engl J Med* 2015;372(24):2296-2306. <https://doi.org/10.1056/NEJMoa1503780>.
6. Imahori T, Miura S, Sugihara M, et al. Double Stent Retriever (SR) Technique: A Novel Mechanical Thrombectomy Technique to Facilitate the Device-Clot Interaction for Refractory Acute Cerebral Large Vessel Occlusions. *World Neurosurg* 2020;141:175-183. <https://doi.org/10.1016/j.wneu.2020.05.268>

Palabras clave: Doble stent retriever, Trombectomía mecánica, Ictus

Keywords: Double stent retriever, Mechanical thrombectomy, Stroke