



## SEGURIDAD Y EFICACIA DEL TENECTEPLASE EN EL ESCENARIO DE LA TROMBECTOMÍA MECÁNICA DE RESCATE EN ARAGÓN.

*Canasto Jiménez, Paula; Viscasillas Sancho, Marcos; Horna Cañete, Laura; Pardiñas Barón, Beatriz; Rodríguez Gascón, Diego; Garcés Antón, Esther; Solanas Letosa, Elvira; Tejada Meza, Herbert; Marta Moreno, Javier*

H.U. Miguel Servet. Zaragoza

**Objetivo:** Exponer la experiencia en la implementación del tratamiento con Tenecteplase en los pacientes con ictus isquémico atendidos por la Guardia de Neurovascular de Aragón.

**Método:** Se incluyó a todo paciente con ictus isquémico tratado mediante trombectomía mecánica de rescate entre marzo de 2021 y marzo de 2022. Se generaron dos grupos de la muestra en base al fármaco fibrinolítico recibido. Como variables resultado se establecieron variables de funcionalidad y reperusión.

**Resultado:** La muestra está compuesta de 85 pacientes, 15 de los cuales recibieron tratamiento con Tenecteplase. Al comparar las características basales de edad, comorbilidades que influyen como factores de riesgo vascular, funcionalidad previa y características del ictus (NIHSS, ASPECTS), no se encontraron diferencias significativas entre ambos grupos. En relación a las variables resultado, se evidenció mayor proporción de mejoría espectacular (disminución  $\geq 10$  puntos en NIHSS en las primeras 24 horas, 67% vs. 34%), mayor tasa de reperusión completa (eTICI 3; 79% vs 57%) y mejor pronóstico funcional (mRS 0-2 a 3 meses; 73% vs 62%) para el grupo tratado con tenecteplase. El grupo de Tenecteplase no presentó ninguna complicación hemorrágica sintomática intracraneal. Sin embargo, debe considerarse que solamente se obtuvo una diferencia estadísticamente significativa para la variable resultado de mejoría espectacular.

**Conclusiones:** El uso de Tenecteplase en el escenario del ictus isquémico es una herramienta que va implementándose para las trombectomías mecánicas de rescate en el ámbito aragonés de forma segura y con resultados satisfactorios en la reperusión y funcionalidad en los pacientes tratados.