

Cómo ayuda la trombectomía mecánica y endovascular a los pacientes con un ictus

Dr. Luis López-Ibor Neurorradiólogo vascular intervencionista de prestigio mundial



El Dr. Luis López-Ibor es uno de los neurorradiólogos vasculares intervencionistas más importantes del mundo. Lidera el desarrollo de esta especialidad en España junto con su equipo multidisciplinar del Hospital Clínico San Carlos de Madrid, con el que ha logrado llevar a cabo técnicas revolucionarias en Neurología para intervenir con éxito a pacientes clasificados como no operables. También es un destacado docente que ha formado numerosos profesionales, en especial en América Latina, donde también ha ayudado a abrir diversos servicios neurológicos de forma completamente altruista.

El ictus es una enfermedad que precisa una intervención urgente, como un traumatismo craneoencefálico o una angina de pecho, pues con cada minuto que pasa las posibilidades de recuperación, en incluso de supervivencia, disminuyen.

“Lo primero que hay que hacer cuando se detecta un ictus es llamar a la ambulancia, pues ahí los profesionales diagnostican de qué se trata y coordinan con el hospital el protocolo de actuación. Llamar a urgencias es mejor que llevar al paciente al hospital en un vehículo privado, porque la ambulancia da indicaciones precisas al equipo del hospital para que esté todo preparado cuando llegue el paciente”, explica el Dr. Luis López-Ibor, jefe de la Unidad de Neurorradiología Vascular Intervencionista del Hospital Clínico San Carlos.

El neurorradiólogo señala que, pese a que en la actualidad hay intervenciones que permiten atajar el ictus hasta 8 horas después de que se produzca, la rapidez es clave para las posibilidades de recuperación: “El tiempo para realizar el tratamiento es oro, cuanto antes se haga mejores resultados se van a tener. Y no sólo es importante llegar al hospital rápido, también lo es la

velocidad de a la que se mueve el equipo cuando llega el paciente”.

En España se diagnostican y tratan 120.000 ictus al año, una cifra que no recoge aquellos que no se detectan, por lo que la incidencia de esta enfermedad es mayor a ese número. De esos 120.000 afectados, sólo el 55% se recupera, el resto queda con secuelas y tiene que acudir a rehabilitación, un proceso que desgasta al paciente y a sus familiares y resulta muy costoso para las arcas públicas, o acaba muriendo.

Por ello el Dr. López-Ibor insiste en la necesidad de llamar a la ambulancia lo antes posible, puesto que cuanto antes se intervenga más posibilidades hay de que el paciente acabe dentro del 55% de los enfermos que, a los tres meses de haber sufrido el ictus, recupera su vida con normalidad.

TIPOS DE ICTUS

Existen dos tipos de ictus, el isquémico, que se produce por falta de riego a consecuencia de una obstrucción arterial, y el hemorrágico, cuya causa es un hematoma.

En ambos casos los síntomas son muy parecidos -pérdida de habla, paralización de extremidades o torcedura de la boca-, por ello es importante que los sanitarios de emergencias hagan el traslado en la ambulancia, donde pueden diagnosticar mediante un escáner de cuál de los dos tipos se trata y avisar a los neurólogos para que tengan preparada la intervención adecuada cuando el paciente llegue al centro hospitalario.

EDAD Y SEXO

El isquémico, conocido como trombosis, es el que manejan los neurólogos como el Dr. López-Ibor. Las causas de este ictus

hay que buscarlas en el envejecimiento y el deterioro del cuerpo asociado a éste. “En principio no es una enfermedad ni contagiosa ni adquirida por la alimentación, sino por la evolución del hombre, que cada vez vive más y las arterias se deterioran. Uno tiene la edad de sus arterias”, explica.

Pese a esa mayor incidencia del ictus isquémico en la tercera edad, también se puede dar en personas en plena madurez e, incluso, en niños, aunque estos últimos casos son muy raros. “Cuando se atasca una arteria, lo que debes tener es otra que la supla, y esto es más fácil en los niños o en gente joven”, explica.

Por sexos, la incidencia del ictus isquémico es mayor en mujeres que en hombres, por una mera cuestión de longevidad: las mujeres viven más que los hombres. De hecho, el ictus es la principal causa de muerte entre las mujeres.

INTERVENCIONES

Cuando un paciente llega al hospital con un ictus isquémico, los neurólogos pueden aplicar dos tratamientos. El primero, efectivo sólo en las tres primeras horas después de sufrir la trombosis, es el de la fibrinólisis endovenosa. Después de ese tiempo, se usa la trombectomía mecánica, que da un margen para su tratamiento de hasta 8 horas.

“La trombectomía mecánica para disolver un embolo en los pacientes con un ictus isquémico consiste en que, a través de un cateterismo de las arterias cerebrales, se disuelve el émbolo para restablecer la circulación. De una manera similar al cateterismo de las arterias coronarias y angioplastia en los pacientes con isquemia miocárdica, lo que persigue es restablecer la circulación mediante la extracción del émbolo con un *stent extractor*, con aspiración o con ambos. La ventaja con respecto a la fibrinólisis intravenosa es que nos permite actuar más allá de las 3 horas, hasta las 8, y hay ensayos clínicos que incluso lo prolongan hasta las 12 horas. En definitiva, es otra arma de tratamiento para evitar o disminuir las secuelas de un ictus isquémico”, explica el Dr. López-Ibor.

PREVENCIÓN

El ictus es una enfermedad difícil de prevenir, porque su causa está asociada al envejecimiento. Sin embargo, hay señales de alarma que pueden advertir al paciente de que algo no va bien, las isquemias transitorias, que se dan por una falta de riego puntual. Sus signos son parecidos a los de la trombosis, aunque desaparecen a la hora o dos horas.

Este es uno de los signos más claros de alarma, por lo que, de darse, se debe acudir inmediatamente al hospital para que un neurólogo diagnostique de qué se trata y ayude a prevenir la aparición del ictus.

NEURO IMC 2020

El Dr. López-Ibor es uno de los mayores exponentes de la neurorradiología vascular intervencionista a nivel mundial. Por ello, todos los años desde 2014 organiza el congreso Neuro IMC en Madrid, en el que los mejores expertos internacionales en el campo de la Neurología comparten los principales avances a través de conferencias magistrales.

La próxima edición se celebrará los días 10 y 11 de enero de 2020 en el Hotel Catalonia Las Cortes, en el corazón del madrileño barrio de Las Letras.



luislopezibor@gmail.com

www.luislopezibor.com

Tel: 609 002 699