



## MEDICINA PARA TODOS

### Coagulectomía

*Dr. Hernán Edrían Chavarría Aguilar*

**TODO MUNDO LE TEME A PADECER** lo que la mayoría conoce como “embolia”, en medicina se denomina ***Evento Vascular Cerebral*** (EVC) y si la persona no muere por uno, puede quedar discapacitada para siempre.

**AFECTA** a gran cantidad de gente, en especial adultos mayores con complicaciones como hipertensión y diabetes mellitus; hay de tres tipos a saber: porque *no llega sangre al cerebro*, porque se *forma un coagulo de sangre en el cerebro*, y porque *se rompe una arteria en el cerebro*.

Las más comunes son las del segundo grupo, donde el citado coágulo no deja pasar sangre hacia zonas del cerebro que terminan muriendo por falta de oxígeno. Por muchos años se ha manejado que lo ideal es la atención con anticoagulantes durante las primeras seis horas de presentación del cuadro. Hasta ahora.

### Amanecer para el EVC

**ALGUNOS CIENTÍFICOS** han presentado los resultados del revolucionario estudio DAWN (*amanecer* en inglés) acerca del manejo del EVC, que podría tener un impacto profundo y duradero en la forma que se trata esta patología. El estudio observó 206 pacientes, divididos en dos grupos asignados al azar, admitidos en hospitalización entre seis y 24 horas tras un EVC.

Uno de los grupos fue tratado de acuerdo con los lineamientos médicos convencionales (estándar), mientras que el otro grupo fue tratado usando un procedimiento conocido como terapia de remoción endovascular del coágulo.

Este procedimiento, también conocido como trombectomía, se lleva a cabo usando un catéter insertado en la arteria femoral, que es dirigido a través de la aorta, de allí hacia las arterias cerebrales donde localiza el coágulo responsable del EVC. Un total de 48.6 % de los pacientes que recibieron trombectomía fueron capaces de realizar actividades diarias normales 90 días después del tratamiento, mientras que sólo 13.1% de los pacientes manejados de la manera tradicional lograron niveles comparables de recuperación, aunque es importante recalcar que estos hallazgos corresponden a situaciones donde el daño era mínimo.

Este estudio podría cambiar el actual consenso del “mejor manejo” cuando se trata de pacientes con EVC, al tiempo que los hallazgos fueron presentados en la 10ª reunión anual de la sociedad de Intervención Vascular Neurológica, fueron recibidos por los asistentes con una ovación de pie.

### El tiempo vital

**DESDE HACE MUCHO** se piensa que hay una ventana de seis horas para la atención de las víctimas de EVC, la presente investigación sugiere que la trombectomía puede ser efectiva más allá de ese marco de tiempo, oponiéndose a lo que ha sido aceptado como conocimiento común en la profesión médica. “

*Cuando el área irreversiblemente dañada por el EVC es pequeña, vemos que la remoción del coágulo puede llevar a una diferencia en verdad significativa, aún si se realiza fuera de la ventana de las seis horas*” dijo en conferencia de prensa Tudor Jovin, quien sirvió como investigador principal en el

estudio.

Por supuesto esto no significa que el tiempo no sea un factor de importancia, Jovin reconoce que la frase “*tiempo es cerebro*” aún es válida cuando se habla del tratamiento, siendo imperativo que los pacientes lleguen al cuarto de emergencias tan pronto como sea posible, si se sospecha un EVC.

El próximo paso será probar el procedimiento en un rango más amplio de sujetos, con lo que se espera establecer la trombectomía como el tratamiento de elección en estos casos, en un ambiente clínico normal.

Una vez más el tiempo y la investigación cambia las corrientes en medicina, sólo esperemos que el conocimiento y práctica de este tipo de avances lleguen a nuestro país y luego se abran camino hasta las clínicas más remotas, lo cual no será nada fácil ya que, en términos generales, mucha medicina atrasada y/o “alternativa” se sigue practicando en México todos los días, por eso compañeros médicos...

¡A sacar coágulos!