

RICORS - ICTUS

Colaboración IntraRed

Visibilidad en la página web RICORS (INDICAR Si/No): SI

Marcar una de las dos opciones:

- Solicitud de colaboración
 Propuesta de colaboración

Marcar una de las dos opciones:

- Ficha de proyecto
 Fichas de plataforma técnica

Características (rellenar con la mayor brevedad posible):

1. Nombre del grupo: **Laboratorio de Investigación Neurovascular. IBIS Sevilla**
2. Título del proyecto: **Restenosis after carotid angioplasty and stenting (RECAST) project.**
3. Persona y email contacto: **Elena Zapata Arriaza, elena.zpt@gmail.com**
4. Línea de investigación:
 - A. Biomarcadores
 - B. Tratamiento fase aguda
 - C. Cerebroprotección
 - D. Reparación cerebral y Recuperación Funcional
 - E. Prevención Secundaria**
5. Objetivo principal/Breve descripción: **Realizar una validación externa de la escala predictora de reestenosis $\geq 70\%$ post-angioplastia y stenting (RECAST) recientemente publicada por nuestro grupo en la revista European Journal of Vascular and endovascular surgery (EJVES) (DOI:<https://doi.org/10.1016/j.ejvs.2024.05.033>)**
6. Tipo de colaboración: ***estudio observacional retrospectivo multicéntrico con datos clínicos, demográficos y radiológicos en pacientes con estenosis carotídea significativa sintomática con un seguimiento mediante doppler de al menos un año tras el tratamiento endovascular.***
7. Criterios de inclusión (si es un estudio con pacientes):

Los pacientes elegibles para el estudio son aquellos con estenosis de la arteria carótida interna sintomática $\geq 50\%$ o estenosis de arteria carótida interna asintomática $\geq 70\%$, según los criterios NASCET tratados mediante angioplastia + stenting (CAS). La estenosis sintomática se definió como la presencia de amaurosis fugaz, AIT o ictus isquémico no incapacitante (escala de Rankin modificada ≤ 2) ipsilateral a la lesión índice.

RICORS - ICTUS

Los criterios de exclusión son:

- 1) trombo intraluminal sobre la estenosis;
- 2) procedimientos realizados durante la fase aguda del ictus como, por ejemplo, oclusión en tándem;
- 3) una escala de Rankin modificada ≥ 3 ;
- 4) disponibilidad de seguimiento tras la angioplastia y stenting $<$ a 1 año;
- 5) estenosis carotídea residual $\geq 70\%$ tras la angioplastia y stenting ;
- 6) estenosis carotídea relacionada con reestenosis previa tras angioplastia y stenting o endarterectomía carotídea
- 7) Imposibilidad de valorar la vasorreactividad cerebral pre-procedimiento endovascular mediante doppler o cualquier otra técnica validada
- 8) expectativa de vida corta.

La técnica de medida de elección para determinar la aparición de reestenosis $\geq 70\%$, será la ultrasonografía doppler.

8. Si se requieren muestras: breve descripción del tipo de muestra y procesamiento de la misma. **NO**
9. Proyecto financiado con presupuesto para los centros colaboradores: **no**