

# 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: Investigación Neurovascular IBIS
2. Título del proyecto: Manejo endovascular versus mejor tratamiento médico en el ictus isquémico agudo secundario a la estenosis aterosclerótica crítica de carótida interna cervical extracraneal sin oclusión intracraneal (EVEREST Trial)
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:

La oclusión proximal aguda de la arteria carótida interna constituye una entidad clínica heterogénea cuyo manejo sigue siendo un desafío significativo debido a la escasez de evidencia de alta calidad procedente de ensayos clínicos aleatorizados. Su presentación variable—desde la ausencia de síntomas hasta el accidente cerebrovascular hemisférico—está determinada por la interacción compleja entre la etiología, la velocidad de oclusión y la competencia de la circulación colateral. Esta escasez de evidencia de alto nivel genera una importante variabilidad en la práctica clínica, con heterogeneidad sustancial en los manejos terapéuticos ofrecidos a pacientes con presentaciones clínicas y características radiológicas similares. La realización de un ensayo clínico aleatorizado que compare el tratamiento endovascular versus el mejor tratamiento médico en pacientes con oclusión proximal aislada de la carótida interna es crítica para: (1) reducir la variabilidad de práctica observada actualmente, (2) identificar subgrupos específicos de pacientes que se benefician realmente de la intervención endovascular, y (3) establecer

## RICORS - ICTUS

finalmente un estándar de cuidado basado en evidencia de alto nivel que permita un abordaje terapéutico racional y reproducible.

### Hipótesis Principal

En pacientes con ictus isquémico agudo de severidad moderada (NIHSS 6-15) debido a estenosis u oclusión carotídea extracraneal, el tratamiento endovascular (EVT) añadido al mejor tratamiento médico (BMT) resulta en una mejoría funcional global—medida como un shift favorable en la escala de Rankin modificada (mRS) a 90 días—en comparación con el BMT solo.

### Diseño General del Estudio

Se propone un ensayo clínico aleatorizado, controlado, multicéntrico, con diseño PROBE (Prospective, Randomized, Open-label, Blinded-Endpoint) e incorporación de un registro observacional paralelo.

Objetivo Primario: Distribución de la puntuación en la escala mRS a los 90 días (análisis de shift ordinal)

### Objetivos Secundarios:

Proporción de pacientes con independencia funcional (mRS 0-2) a 90 días

Tasa de hemorragia intracraneal sintomática (sICH)

Tasa de recanalización exitosa y reoclusión a 24 horas (en el brazo EVT)

Mortalidad a 90 días

6. Tipo de colaboración: *estudio multicéntrico con datos clínicos y/o muestras*
7. Criterios de inclusión (si es un estudio con pacientes): Pacientes con ictus isquémico agudo secundario a estenosis  $\geq 70\%$  aterosclerótica.
8. Si se requieren muestras: breve descripción del tipo de muestra y procesamiento de la misma.
9. Proyecto financiado con presupuesto para los centros colaboradores: Adscrito a la adquisición de FIS-ISCI