

# Comparación clínica, características aneurismática, seguridad y efecto de los divisores de flujo pipeline y derivos: estudio de cohorte ambispectivo

Sein Matías E, Tejado Eduardo E

Hospital Interzonal General de Agudos General José de San Martín, La Plata, Buenos Aires, Argentina.

Hospital Italiano de La Plata, La Plata, Buenos Aires, Argentina.

---

## RESUMEN

**Objetivo:** Comparar las diferencias clínicas, características aneurismáticas, seguridad y efecto del PED Pipeline Embolization Device (PED) y Derivo Embolization Device (DED) en los pacientes con aneurismas cerebrales. Evaluar resultados favorables O Kelly Marotta (OKM) C-D en función del tiempo.

**Material y Método:** Se realizó una cohorte ambispectiva entre 2016 y 2021, incluyendo pacientes con aneurisma cerebral incidentales o que requirieron colocación de un divisor en segundo tiempo con PED y DED. Se compararon datos demográficos, características aneurismáticas, técnica quirúrgica, complicaciones, resultados clínicos, tomográficos y/o angiográficos tanto iniciales como de seguimiento. Se realizó un análisis bivariado Kaplan-Meier y un multivariado de riesgos proporcionales de Cox para evaluar la proporción acumulada de resultados favorables OKM C-D.

**Resultado:** Se incluyeron 32 pacientes con 37 aneurismas, 14 tratados con PED y 23 con DED. La sumatoria de factores de riesgo fue diferente para ambos ( $p:0.036$ ). Resultados favorables a los 12 a 24 meses fue mayor para DED ( $p:0.048$ ). No hubo diferencias estadísticas en el resto de los datos demográficos, aneurismáticos, seguridad y efecto. La mediana de proporción acumulada global fue de 7 meses, sin diferencias estadísticas entre PED 7 meses y DED 6 meses (log-Rank test: 0.528). En el análisis multivariado se encontró la edad  $>50$  años (HR 0.25; IC95% 0.09-0.69; valor  $p:0.008$ ) y la altura aneurismática  $>5.3$  mm (HR 0.19; IC95% 0.04-0.91; valor  $p:0.037$ ) como principales factores pronósticos.

**Conclusiones:** El uso de PED no se asocia a mejores resultados en comparación al DED. La variable edad y altura aneurismática son los principales factores pronósticos.

---