



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

O-VAS-13 - HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA IDIOPÁTICA EN NUESTRO MEDIO: FACTORES PRONÓSTICOS Y ESTADO CLÍNICO FINAL

M. Hernández, D. Carrera, L. Pastor, S. Castillo, J. F. Piñeiro y J.J. Prada

Hospital Universitario Dr. Negrín, Gran Canaria

Resumen

Objetivos: Identificar y estudiar factores clínicos y radiológicos que influyen en el resultado clínico a los seis meses de pacientes con diagnóstico de hemorragia subaracnoidea idiopática en nuestro medio.

Material y métodos: Se trata de un estudio retrospectivo de una serie consecutiva de 613 pacientes que ingresaron en nuestro hospital con diagnóstico de hemorragia subaracnoidea espontánea entre las fechas 1 de enero de 1999 hasta el 30 de junio de 2014. Para el estudio se seleccionaron 87 pacientes cuyo diagnóstico final por arteriografía fue de hemorragia subaracnoidea idiopática. Se excluyeron 2 pacientes por ausencia de seguimiento. Se estudiaron los factores clínicos y radiológicos que influyen en el resultado clínico a los seis meses del evento hemorrágico, evaluándose dicha variable mediante la Glasgow Outcome Scale (GOS). Se considera un resultado estadísticamente significativo con un valor $p < 0,05$.

Resultados: Los pacientes que presentaron un patrón de sangrado de tipo perimesencefálico resultaron tener mejor situación clínica final ($p = 0,006$) que aquellos con patrón tipo aneurismático en el TC craneal de ingreso. Así mismo, el tener menor edad, el sexo masculino y el haber presentado un mejor estado neurológico inicialmente, que describimos mediante la WFNS, ($p = 0,041$, $p = 0,024$, $p = 0,002$, respectivamente), se relacionan con un resultado clínico final más favorable.

Conclusiones: Los pacientes con hemorragia subaracnoidea idiopática con patrón de sangrado perimesencefálico asocian un mejor resultado clínico a los 6 meses del evento vascular, al igual que aquellos de menor edad y que ingresan con una mejor situación clínica inicial.