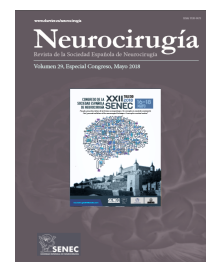




Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

P0293 - EVOLUCIÓN DEL MANEJO DE LA HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA ESPONTÁNEA Y SU RESULTADO EN LOS ÚLTIMOS 10 AÑOS

G.E. Luna Mayorga, E. Baño, C. Martorell Llobregat, J. Nieto Navarro y P. Moreno López

Hospital General Universitario de Alicante, Alicante, España.

Resumen

Objetivos: El objetivo es realizar un análisis descriptivo de la evolución de la hemorragia subaracnoidea espontánea (HSAe) atendida en el Servicio de Neurocirugía de nuestro hospital en los últimos 10 años, para valorar el impacto de la mejora en los métodos terapéuticos y protocolos de práctica clínica implementados en dicho periodo.

Métodos: Estudio retrospectivo descriptivo de los casos de HSAe atendidos entre el 1 de enero de 2007 y el 1 de enero de 2017, analizando variables epidemiológicas (edad, sexo, factores de riesgo cardiovascular, patología vascular previa) y variables relacionadas con la patología (grado clínico, patrón en TC, estancia en UCI, aneurisma, localización, complicaciones-morbilidad y mortalidad). Además, se comparan los resultados entre dos grupos: grupo 1 (2007 a 2013, fecha de implantación de comité multidisciplinar de patología neurovascular) y grupo 2 (2013 a 2017).

Resultados: Se valoran un total de 353 casos, 220 mujeres y 133 hombres, con edad media de 55 años, con hipertensión arterial (70%) y tabaquismo (65%) como factores epidemiológicos más frecuentes. En el 94% de los casos el diagnóstico se realizó por TC craneal en las primeras 24 horas, siendo un 65% valoradas como Fisher grado 4. El 80% de los casos se trataron endovascularmente de forma precoz (24-72h). La mayor diferencia entre ambos grupos es el aumento de los casos quirúrgicos (0,6% vs 26.6%) sin aumento de las complicaciones. La morbilidad pasa de un 26% a un 20% y la mortalidad de un 12% a 8%, sin significación estadística, siendo más en grados clínicos altos en ambos grupos.

Conclusiones: A pesar de las importantes limitaciones del estudio, por ser retrospectivo, los datos sugieren que la introducción de un manejo multidisciplinar consensuado de la HSAe podría incidir de forma positiva en las cifras de morbilidad y mortalidad de la misma.