



# Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

## OC-092 - FIBRINOLISIS INTRAVENTRICULAR COMO TRATAMIENTO EFECTIVO Y SEGURO EN LA HEMORRAGIA INTRAVENTRICULAR MASIVA

L.M. Rojas Medina<sup>1</sup>, A. Acitores Cancela<sup>1</sup>, L. Esteban Fernández<sup>2</sup>, E. Barrero Ruiz<sup>1</sup>, M. Pérez Pérez<sup>1</sup>, L. Castellanos Crespo<sup>1</sup> y L. Ley Urzaiz<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Ramón y Cajal, Madrid, España. <sup>2</sup>Fundación Jiménez Díaz, Madrid, España.

### Resumen

**Introducción:** La hemorragia intraventricular (HIV) masiva se evidencia en casi el 40% de los casos de hemorragia intraparenquimatosa o hemorragia subaracnoidea, y se asocia a peor pronóstico. Nosotros realizamos un estudio cuasi experimental de pacientes con HIV masiva a los que se le realizó fibrinolisis intraventricular (FIV) tras ciertos criterios de inclusión y se compararon con un grupo control.

**Objetivos:** Demostrar que la fibrinolisis intraventricular a dosis bajas es un tratamiento eficaz y seguro en el manejo de la hemorragia intraventricular masiva.

**Métodos:** Estudio prospectivo entre 2014-2018 de pacientes con diagnóstico de HIV masiva con drenaje ventricular externo (DVE) implantado. Siguiendo un protocolo de fibrinólisis intraventricular (FIV) diseñado en nuestro centro y aprobado por la Comisión de Farmacia (2014). Todos los pacientes con criterios de inclusión se les realizó un tratamiento intratecal con rtPA hasta un máximo de 10 mg, y se comparo con un grupo control. Se realizó el análisis estadístico (Stata/IC16) de las variables clínicas, escalas radiológicas y seguimiento.

**Resultados:** Se incluyeron 19 pacientes, 10 en el grupo de la intervención (FIV) y 9 en el grupo control (sin FIV). El análisis de las escalas (LeRoux, Greab y IVH) evidenciaron unas puntuaciones similares en la TAC basal (día 0) en ambos grupos, y una mejoría estadísticamente significativa de la HIV en el grupo FIV en la TAC a las 24 horas. El grupo FIV presento menores tasas de infección, recambios de DVE, hidrocefalia crónica; no se encontraron diferencias respecto a la estancia en cuidados intensivos, ni pronóstica.

**Conclusiones:** El protocolo de FIV a dosis bajas ha demostrado ser seguro y es una estrategia de tratamiento prometedora para el aclarado precoz de la HIV masiva, que se relaciono con menos infecciones, obstrucciones del DVE y necesidad de DVP.