Neurocirugia. 2023;34(Supl 1):SS240

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

OC-031 - PAPEL DE LA BROMOCRIPTINA EN PACIENTES CON ALTERACIÓN DEL NIVEL DE CONSCIENCIA

C. Llumiguano Zaruma, P. Otero, A. Mateos, M. Calvo, A. Moreno, L. Moreno Vázquez, O. Balcázar Rojas y M. Villena

Hospital General, Ciudad Real, España.

Resumen

Introducción: La bromocriptina (BC) es un potente agonista del receptor 2 de dopamina (D2), que afectan a la región nigroestriatal y corteza prefrontal. Los receptores D2 aumentan la velocidad e intensidad de señal de respuesta a los estímulos. Las vías dopaminérgicas actúan en funciones como el comportamiento, el estado de ánimo, el lenguaje, la función motora e hipotalámica y el estado de alerta. Hay pocos ensayos controlados aleatorios realizados con BC en lesión cerebral traumática (LCT) moderada y grave, con resultados contradictorios.

Objetivos: Presentar nuestra experiencia con el uso de dopaminérgicos como la BC en pacientes con LCT grave.

Métodos: Los pacientes con LCT con puntuación en la escala de coma de Glasgow (GCS) ≤ 8 a partir del 10 día de ingreso en UCI, una vez asegurado estabilidad hemodinámica y no observarse mejoría neurológica adicional durante el curso del tratamiento se inició con administración de BC a dosis inicial de 2,5 mg/8 horas, incrementándose progresivamente en función de la evolución clínica-neurológica hasta un máximo de 15 mg/8 horas. Resultados: Un total de 9 pacientes fueron tratados con BC. La edad promedio fue de 47 años (21-73). El promedio de dosis diarias de BC fue 25,83 mg (15-45). Todos los pacientes al alta hospitalaria presentaron un GCS de 15 puntos. El promedio de días de ingreso en UCI fue de 23,44 (5-44). Varios estudios indican, que los fármacos que mejoran la vía dopaminérgica tienen un efecto positivo en la mejoría del estado de alerta y nivel conciencia de los pacientes con LCT moderado a grave, lo cual estaría en consonancia con los resultados observados en nuestro estudio. Sin embargo, a pesar de los efectos positivos de la BC descritos, aún no hay un protocolo establecido de manejo.

1130-1473/© 2023 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.