Neurocirugia. 2025;36(Supl 1):S174

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

O-51 - UTILIDAD DE LA ESCALA SEBES Y SEBES6C EN LA PREDICCIÓN DEL PRONÓSTICO TRAS UNA HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA ANEURISMÁTICA

M. Maldonado Luna, A.E. Baciu, G. García Posadas, L. Tosi Ugarte, C. Loynaz, A.M. Castaño León, A. Lagares Gómez-Abascal

Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, España.

Resumen

Introducción: Las escalas *Subarachnoid Hemorrhage Early Brain Edema Score* (SEBES) y su versión modificada SEBES6c permiten evaluar el edema cerebral en la hemorragia subaracnoidea aneurismática (HSAa). Estudios previos sugieren que pueden predecir el pronóstico funcional, aunque su utilidad parece estar influenciada por la edad.

Objetivos: Determinar la capacidad predictiva del SEBES y SEBES6c en el pronóstico de los pacientes con HSAa, con especial énfasis en su utilidad según la edad.

Métodos: Análisis retrospectivo en 384 pacientes con HSAa. Se recopilaron variables demográficas y clínicas, junto con las escalas Fisher y WFNS. SEBES y SEBES6c fueron puntuados en el TC inicial por dos observadores independientes. Se realizaron análisis univariable, multivariable y curvas ROC, incluyendo un subanálisis en pacientes menores de 60 años.

Resultados: El índice kappa ponderado fue 0,812 y 0,847 para SEBES y SEBES6c, demostrando alta fiabilidad interobservador. En el análisis univariable, ambas escalas mostraron diferencias significativas entre los grupos de buen y mal pronóstico. Sin embargo, en el multivariable, ninguna se estableció como un predictor independiente. En pacientes menores de 60 años, SEBES6c sí se asoció significativamente con mal pronóstico (OR = 2,19; IC95% 1,037-4,63). Además, su inclusión en el modelo mejoró la capacidad predictiva respecto a Fisher y WFNS (AUC 0,833 vs. 0,797).

Conclusiones: SEBES y SEBES6c presentan alta fiabilidad interobservador y son herramientas sencillas y reproducibles en la evaluación del edema cerebral en HSAa. Sin embargo, su aplicación en la predicción del pronóstico parece limitada a pacientes jóvenes (< 60 años), donde SEBES6c mejora la capacidad diagnóstica de los modelos actuales. Estos hallazgos refuerzan la hipótesis de que el edema cerebral juega un papel clave en la evolución de la HSAa en ausencia de atrofia cerebral significativa.

1130-1473/© 2025 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.