



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

OC-36 - FACTORES ESTACIONALES, ATMOSFÉRICOS Y DE CONTAMINACIÓN ATMOSFÉRICA RELACIONADOS CON LA HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA

S. Menéndez Girón, L. Parada Arias, M. Parada Rivera, A. Blanco Ibáñez de Opacua, A. Rodríguez Hernández, C.J. Domínguez Alonso, H. Consorcio/Colaboración

Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, España.

Resumen

Introducción: La hemorragia subaracnoidea espontánea (HSAe) es una enfermedad con importante impacto sobre la calidad de vida en pacientes jóvenes. Sus factores de riesgo han sido ampliamente estudiados, aunque siguen existiendo estudios sobre factores como la estacionalidad, atmosféricos y de contaminación atmosférica con resultados contradictorios.

Objetivos: Estudiar la relación entre la estacionalidad, factores atmosféricos y contaminación ambiental con la incidencia de la HSAe.

Métodos: A partir del estudio poblacional de incidencia de HSAe realizado desde marzo de 2020 a marzo de 2022 en la población catalana (HSAcat) se realizó un subestudio recogiendo los datos atmosféricos (presión atmosférica, temperatura, radiación solar y humedad ambiental) y de contaminación atmosférica en el mes previo al sangrado y en los tres días previos al mismo. Se realizó un análisis de Poisson.

Resultados: Se recogieron los datos de 250 pacientes entre 2020 y 2022. El mayor número de casos de HSA se produjo en invierno 91/250 casos (36,4%) y el menor número de casos en verano 42/250 (16,8%). Se observó que a mayor radiación solar menor incidencia de HSAe ($RR = 0,967$; $p = 0,008$). No se observaron diferencias en los tres días previos ni el día del sangrado en cuanto a los cambios de presión atmosférica ni de temperatura. Por lo que respecta a los niveles de contaminación no se observó relación entre la incidencia de HSAe y los niveles de SO_2 ($p = 0,14$), NO_2 ($p = 0,857$), CO_3 ($p = 0,09$), O_3 ($p = 0,2$), PM_{10} ($p = 0,72$) y $PM_{2,5}$ ($p = 0,9$).

Conclusiones: La HSAe presenta un patrón estacional con mayor incidencia en invierno y menor en verano. A mayor radiación solar menor incidencia de HSAe, pudiendo tratarse de un factor protector.