



V-99. - ESTUDIO DE LAS CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE LOS PACIENTES DIAGNOSTICADOS DE HEMORRAGIA INTRACRANEAL

M. Martínez Gabarrón, J. Castellanos Monedero, M. Galindo Andúgar, L. Fernández-Espartero Gómez, L. Oriente Frutos, I. Domínguez Quesada, J. Rivas Cortés, C. Itala Prieto Espinoza

Servicio de Medicina Interna. Hospital General La Mancha Centro. Alcázar de San Juan (Ciudad Real).

Resumen

Objetivos: Determinar las características clínicas de los pacientes diagnosticados de hemorragia intracranial (HIC) en nuestro centro.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo en el que se reclutaron pacientes ingresados desde el día 1 de junio de 2007 hasta el día 31 de diciembre de 2011 en el Hospital Comarcal La Mancha Centro de Alcázar de San Juan. Se seleccionaron a los pacientes que ingresaron con el diagnóstico de HIC en la Sección de Neurología y en el Servicio de Medicina Interna. Los criterios de exclusión fueron: exitus en urgencias, traslado hospitalario, ingreso en la unidad de cuidados intensivos, HIC postraumáticas, transformación hemorrágica de ictus isquémico previo. La HIC se definió como el déficit neurológico de aparición súbita y que en la tomografía axial computarizada realizada en urgencias se observaba una imagen de hiperdensidad intraparenquimatosa. Análisis con paquete estadístico SPSS.

Resultados: Se seleccionaron 69 pacientes, 44 hombres (63,8%) y 25 mujeres (36,2%), con una edad media de 72,7 años. En cuanto a comorbilidades eran hipertensos el 59,4%, diabéticos el 24,6%, dislipémicos 21,7% y obesos el 10,1%. La Tensión arterial sistólica media en el momento agudo fue de 160,5 mmHg. La localización más frecuente fue la parenquimatosa profunda con un 47,8% de los casos, seguida de las HIC lobares con un 40,6%. La estancia media hospitalaria fue de 12 días. La mortalidad a los 30 días fue de 27,5% y la evolución desfavorable, definida como dependencia total según la escala de Rankin modificada o exitus fue del 69,6%.

Discusión: El estudio de las características clínicas de los pacientes con HIC nos puede llevar a encontrar los factores de riesgo de esta devastadora enfermedad. Existe evidencia de que la hipertensión arterial (HTA) es el factor de riesgo más importante para la hemorragia intracranial, siendo más frecuente en casos de mal cumplimiento terapéutico en pacientes hipertensos, mayores de 55 años y jóvenes fumadores. La HTA se encuentra hasta en el 91% de los pacientes en el momento de la hemorragia y en torno al 70% de los casos los pacientes son hipertensos conocidos. Se trata de una patología que ocasiona un gran consumo de recursos sanitarios tanto por su necesidad de ingresos prolongados como por la gran discapacidad que ocasiona.

Conclusiones: Las características analizadas en nuestros pacientes coinciden con los datos disponibles en la literatura. Es fundamental realizar un esfuerzo en la identificación y control de los

factores de riesgo asociados a un aumento de la incidencia de HIC, ya que se trata de una patología con consecuencias nefastas en cuanto a mortalidad y discapacidad. Intentar disminuir su incidencia y recurrencia debe ser un propósito fundamental para el profesional sanitario. En este aspecto, la HTA es el factor más relevante y su control debe ser un objetivo primordial tras la fase aguda en estos pacientes.