



EV-022 - HEMORRAGIAS CEREBRALES INGRESADAS EN UN HOSPITAL COMARCAL. ESTUDIO RETROSPECTIVO DE FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS

R. Castilla Ortiz, A. Rodríguez Borrell, M. Rodríguez Mora, N. Maya Hamed, D. Ramírez Yesa, R. Tinoco Gardón, M. Fernández Ávila y V. Pérez Vázquez

Medicina Interna. Hospital Universitario de Puerto Real. Puerto Real (Cádiz).

Resumen

Objetivos: Recopilar datos referentes a los factores de riesgo que aparecen con mayor frecuencia asociados a la presencia de accidente cerebrovascular hemorrágico (ACVA) en pacientes que requirieron ingreso tras su diagnóstico en nuestro hospital, con el fin de establecer que prototipo de paciente cabe esperar que encontremos en nuestra planta de hospitalización.

Material y métodos: Análisis retrospectivo consistente en la recogida de datos tales como: edad, sexo, antecedente de TCE, presencia de HTA al ingreso, comorbilidades asociadas y toma de anticoagulantes, en la historia clínica de cada paciente ingresado en planta de hospitalización como consecuencia a sangrado intracraneal, durante los meses de octubre 2017 a abril de 2018.

Resultados: Disponemos de un total de 63 pacientes ingresados a lo largo de 7 meses a causa de una hemorragia cerebral. Su edad media global es de 74 años, teniendo una edad ≤ 50 años 4 pacientes (6,3%), entre 50 y 70 años 14 (22,2%) enfermos y siendo > 70 , 35 (55,5%) casos. De ellos, 42 (66,6%) eran hombres y 21 (33,33%) mujeres. De los enfermos, al ingreso 32 (50,8%) presentaron cifras de TA elevadas ($> 150/90$), 9 (43%) mujeres y 23 (55%) hombres, siendo normal en 31 (49,2%) de los mismos. 12 de los casos estudiados (19%) estaban anticoagulados (6 mujeres y 6 hombres) siendo el anticoagulante predominante el anti-vitamina K en 7 de los casos, estando los otros 5 repartidos entre anticoagulantes de acción directa. 51 (79%) no tenían prescritos ningún fármacos de este tipo. Destacar que hubo antecedentes de traumatismo craneoencefálico en 20 de los casos (31,7%), desconociéndose este factor en 4 (6%) casos y no existiendo el mismo antecedente en 39 (62%) pacientes. La presencia de comorbilidades (entendiendo por la misma a factores de riesgo cardiovascular, vasculopatía, deterioro cognitivo, neoplasia, enfermedad pulmonar, enfermedad digestiva o ACVA previo) no existía en 4 pacientes (6%), en 8 (13%) se observó tan solo 1 comorbilidad asociada, 2 en 18 (28%) pacientes y un número ≥ 3 comorbilidades en 39 (62%) casos.

Discusión: En esta población de pacientes diagnosticados de ACVA hemorrágico, predomina la población masculina, mayor de 70 años, con cifras de TA normales en el 50% y elevadas en el 50%, estando anticoagulada en 1/5 parte de los casos, siendo más de la mitad con antivitamina K, teniendo como antecedentes de TCE registrado en un 1/3 de los casos y con presencia de comorbilidades asociadas en 2/3 de los casos.

Conclusiones: El prototipo de paciente ingresado por hemorragia cerebral en nuestra planta de

hospitalización, es un hombre, mayor de 70 años, sin clara tendencia de cifras de TA elevadas, no anticoagulado, con prevalencia de TCE de 1 de cada 3 y generalmente con varias (más de 3) comorbilidades asociadas en su mayoría.