



18442 - UTILIDAD DE LOS RADIOMARCADORES EN TC CRANEAL BASAL EN LA PREDICCIÓN DEL CRECIMIENTO DE LA HEMORRAGIA INTRACEREBRAL (C-HIC) Y EL PRONÓSTICO CLÍNICO

Silva Blas, Y.¹; Vera, C.¹; Ramos Pachón, A.²; Terceño Izaga, M.¹; Millán Torné, M.³; Rodríguez Luna, D.⁴; Martí Fàbregas, J.²; Bustamante Rangel, A.³; Hernández Pérez, M.³; Serena Leal, J.¹; Pancorbo, O.⁴; Rodríguez Villatoro, N.⁴; Prats Sánchez, L.²; Jiménez Fàbrega, F.X.⁵; Abilleira Castells, S.⁶; Ribó, M.⁴; Pérez de la Ossa, N.³

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitari Dr. Josep Trueta de Girona; ²Servicio de Neurología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau; ³Servicio de Neurología. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol; ⁴Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; ⁵SEM. Sistema d'Emergències Mèdiques; ⁶Direcció Assistencial d'Hospitals. Institut Català de la Salut.

Resumen

Objetivos: Analizar la capacidad predictiva de los radiomarcadores en TC simple en el C-HIC y el pronóstico clínico.

Material y métodos: Análisis retrospectivo de una serie prospectiva de 314 pacientes con hemorragia intracerebral (HIC) incluidos en RACECAT. Se valoró la presencia de: “Black hole”, “island sign”, “blend sign” y “expansion-prone hematoma”. Se definió el C-HIC como el incremento > 33% y/o 6 ml entre TC de control a las 24-72 horas y el TC basal. Se determinó el pronóstico funcional (mRS 0-3) y mortalidad de los pacientes a los 3 meses.

Resultados: 154 pacientes disponían de TC craneal de control, de los cuales el 44,2% presentaron C-HIC. La presencia de *blend sign* o *black hole* no se asoció a C-HIC ni pronóstico funcional a los 3 meses. La presencia de *island sign* se asoció a C-HIC (60,3 vs. 41,2%, p = 0,04), peor pronóstico funcional (28,9% vs 62,3%, p 0,001) y mortalidad a los 3 meses (74,1 vs. 41,9%, p 0,001). La presencia de la combinación *island sign* y *black hole* se asoció a C-HIC (30,8 vs. 13,1%, p = 0,01), mortalidad 24-36 horas (47,4 vs. 22,7%, p = 0,006), peor pronóstico funcional a los 3 meses (7,4 vs. 30,5%, p 0,001) y mortalidad a los 3 meses (42,1 vs. 14,5%, p 0,001).

Conclusión: La presencia de la combinación de *island sign* y *black hole* se asoció a C-HIC y peor pronóstico funcional de los pacientes con HIC.