



# Neurology perspectives



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

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitari Dr. Josep Trueta de Girona; <sup>2</sup>Servicio de Neurología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau; <sup>3</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol; <sup>4</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; <sup>5</sup>SEM. Sistema d'Emergències Mèdiques; <sup>6</sup>Direcció 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.