



Neurology perspectives



17846 - MICROHEMORRAGIAS CEREBRALES ASOCIADAS A ENFERMEDADES CRÍTICAS: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

Mariño Trillo, E.; Lorenzo Diéguez, M.; Fuentes Gimeno, B.; Rodríguez Pardo de Donlebún, J.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz.

Resumen

Objetivos: Realizar una revisión sistemática de la literatura de las microhemorragias cerebrales asociadas el enfermo crítico.

Material y métodos: Revisión sistemática mediante criterios PRISMA, utilizando PubMed y Embase. Se realiza un análisis descriptivo de los casos descritos en la literatura que incluyan datos clínicos, analíticos y de neuroimagen.

Resultados: De un total de 230 artículos, 23 de ellos cumplen nuestros criterios de inclusión, con una muestra de 143 pacientes. La edad media es de 57,10 años (DE 12,516) y un 72,7% de varones. Un 73,4% tienen un diagnóstico de neumonía COVID-19, si bien el 26,6% restante presentan diagnóstico de neumonía por otros agentes, enfermedades hematológicas, digestivas u otras como vasculitis. Hasta un 89,5% ingresan en UCI debido a una insuficiencia respiratoria que precisa ventilación mecánica (VM), y los restantes por otras causas como *shock*. Un total de 97,02% precisan VM y un 17,1% ECMO. La estancia media en la UCI es de 32,72 días (DE 14,346), con 24,23 días de ventilación mecánica invasiva y/o ECMO (DE 17,773). Las microhemorragias se localizan en la sustancia blanca yuxtacortical y en el cuerpo caloso hasta en un 79% y 74,8% de los pacientes, respectivamente.

Conclusión: Las microhemorragias cerebrales de pacientes críticos presentan una localización típica en la sustancia blanca yuxtacortical y el esplenio del cuerpo caloso. No solo se ha descrito en pacientes con COVID-19 grave, sino en pacientes con patologías que precisen ventilación mecánica y/o ECMO de manera prolongada.