



Neurology perspectives



18068 - TRANSFORMACIÓN HEMORRÁGICA EN PACIENTES CON ICTUS ISQUÉMICO TRATADOS CON FIBRINOLISIS INTRAVENOSA: ESTUDIO DESCRIPTIVO DE CASOS EN UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL ASISTENCIAL

Celi Celi, J.M.¹; Carvalho Monteiro, G.¹; Barbero Jiménez, D.E.¹; Hernández Ramírez, M.R.¹; Villamor Rodríguez, J.¹; Orts Castro, E.¹; Campaña Naranjo, J.C.²

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Guadalajara; ²Departamento de Economía Aplicada y Gestión Pública. Universidad Nacional de Educación a Distancia.

Resumen

Objetivos: Identificar la frecuencia de transformación hemorrágica (TH) post fibrinólisis intravenosa (FIV) en el ictus isquémico (II) y de los posibles factores de riesgo relacionados con la misma.

Material y métodos: Estudio retrospectivo a partir de un registro de pacientes que recibieron FIV tras diagnóstico clínico de II durante el periodo de marzo-2015 hasta enero-2020. A todos los pacientes se les realizó una TAC cerebral de control a las 24 horas de recibir la FIV o en el momento de empeoramiento clínico (deterioro de al menos 4 puntos en la escala NIHSS). En el estudio se incluyeron aquellos pacientes que presentaron TH en las primeras 48 horas tras la FIV.

Resultados: De los 167 pacientes con II que recibieron FIV un 7,19% (12) presentaron TH en las primeras 48 horas, siendo más frecuente la hemorragia parenquimatosa tipo 2 (PH2) 25%; y fue sintomática (THs) en un 2,99% (5), siendo el 40% de estos casos PH2. Con respecto a las variables demográficas destaca una mediana de edad de 85 años IC95% (73-88), mayor frecuencia de hombres 66,67% (8), mediana de puntuación NIHSS de 10 puntos IC95% (6-13), mediana de tiempo desde el inicio de síntomas hasta FIV de 118 minutos IC95% (77-175) y mediana de PAS inicial de 141 mmHg IC95% (121-165).

Conclusión: En nuestro estudio, la frecuencia de TH y de THs fue similar a la reportada en otros estudios; y el perfil del paciente que presentó TH es de un varón de edad avanzada con puntuación de NIHSS moderada y cifras de PAS altas concordando con las principales variables reportadas como asociadas a mayor riesgo de TH.