



19794 - La reducción rápida, intensiva, y sostenida de la presión arterial asocia menor crecimiento del hematoma y mejor evolución clínica y funcional en pacientes con hemorragia intracerebral: estudio RAINS

Rodríguez Luna, D.¹; Pancorbo Rosal, O.¹; Llull, L.²; Silva, Y.³; Prats-Sánchez, L.⁴; Muchada, M.¹; Rudiloso, S.²; Vera Cáceres, C.³; Ramos-Pachón, A.⁴; Hernández-Guillamon, M.⁵; Coscojuela, P.⁶; Blasco, J.⁷; Chamorro, Á.²; Molina, C.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; ²Servicio de Neurociencias. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona;

³Servicio de Neurología. Hospital Universitari Dr. Josep Trueta de Girona; ⁴Servicio de Neurología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau; ⁵Grup de Recerca en Malalties Neurovasculars. Institut de Recerca Vall d'Hebron; ⁶Servicio de Radiología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; ⁷Servei de Neuroradiologia. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona.

Resumen

Objetivos: Evaluar la influencia del tiempo hasta la consecución del objetivo de PA en la evolución de los pacientes con HIC.

Material y métodos: RAINS fue un estudio de cohortes observacional, prospectivo y multicéntrico de pacientes con HIC 150 mmHg. Se realizó TC basal y 24 h, así como monitorización PA 24 h. La PA se controló con un protocolo RÁPIDO (consecución de objetivo # 33%, principal), deterioro neurológico precoz (DNP, ΔNIHSS 24 h ≥ 4) y mRS ordinal 90d. Los análisis se ajustaron por edad, sexo, anticoagulación, tiempo de evolución, volumen de HIC y extensión intraventricular.

Resultados: Incluimos 312 pacientes: 178 (57,1%) consiguieron objetivo PAS ≤ 60 minutos. La variabilidad PAS 24 h fue 21,1 (15,6-25,0) mmHg. La consecución del objetivo PAS ≤ 60 minutos redujo el riesgo de crecimiento sustancial del hematoma (aOR 0,43, IC95% 0,23-0,77), de DNP (aOR 0,43, IC95% 0,23-0,77) y de peores puntuaciones mRS 90 d (aOR 0,48, IC95% 0,32-0,74). Una mayor variabilidad PAS 24 h no se relacionó con crecimiento (aOR 1,01, IC95% 0,99-1,04), pero asoció mayores tasas de DNP (aOR 1,05, IC95% 1,02-1,07) y puntuaciones mRS 90 d (aOR 1,02, IC95% 1,01-1,04).

Conclusión: La consecución del objetivo de PAS intensiva dentro de 60 minutos y el mantenimiento estable en las primeras 24 h asocia un menor crecimiento del hematoma y una mejor evolución clínica y funcional en pacientes con HIC.