



Neurology perspectives



19700 - TCAR e ICANS, un reto para los neurólogos del presente. Estudio de muestra hospitalaria

Hernández Chamorro, F.¹; Luque Ambrosiani, A.¹; Villagrán Sancho, D.¹; Palomino García, A.¹; Reguero Ortega, J.²; Hernández Ramos, F.¹

¹Servicio de Neurociencias. Hospital Virgen del Rocío; ²Servicio de Hematología. Complejo Hospitalario Regional Virgen del Rocío.

Resumen

Objetivos: Estudio descriptivo de la muestra: edad, sexo, ECOG previo, años de diagnóstico, líneas de tratamiento previas recibidas, grado de ICANS, ingresos en UCI, necesidad de tratamiento corticoideo, pruebas solicitadas, mortalidad a los 12 meses. Estudio analítico relacionando las distintas variables (carga tumoral previa, edad, tiempo de diagnóstico, tipo de Tcar aplicado, ingreso en UCI, mortalidad, ECOG) con el grado de ICANS desarrollado por el paciente. Estudio de supervivencia en función del grado de ICANS.

Material y métodos: 107 casos anonimizados recogidos en base de datos hospitalaria y analizada con SSPS con el fin de establecer características descriptivas de la muestra. Análisis estadístico mediante test (Kruskal Wallis y Chi cuadrado principalmente) para relacionar las distintas variables.

Resultados: Se han obtenido las características descriptivas de la muestra para las variables estudiadas. Se ha analizado en grado de ICANS con distintas variables encontrando significación en la relación entre el grado de ICANS y el ingreso en UCI y el grado de ICANS y el tipo de Tcar recibido. No encontrada asociación estadística entre el resto de variables analizadas.

Conclusión: EL ICANS es un tratamiento seguro y efectivo. El papel del neurólogo en su identificación y manejo. Asociación estadísticamente significativa entre el grado de ICANS y el riesgo de admisión en UCI así como entre el grado de ICANS en función de la terapia TCAR recibida en nuestra muestra, este último en probable relación a la asimetría entre los dos grupos que magnifica diferencias.