



22584 - DIFERENCIAS POR SEXO EN EL CARE BUNDLE Y COMPLICACIONES INTRAHOSPITALARIAS TRAS UNA HEMORRAGIA INTRACEREBRAL ESPONTÁNEA

Silva Blas, Y.¹; Puig Casadevall, M.¹; Martí-Fàbregas, J.²; Lambea-Gil, A.²; Terceño Izaga, M.¹; Prats-Sánchez, L.²; Bashir Viturro, S.¹; Camps Renom, P.²; Vielba, I.¹; Xuclà Ferrarons, T.¹; Ramos-Pachón, A.²

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitari de Girona Doctor Josep Trueta; ²Servicio de Neurología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.

Resumen

Objetivos: Analizar las diferencias por sexo en el paquete de cuidados y complicaciones médicas intrahospitalarias tras una hemorragia intracerebral (HIC) espontánea.

Material y métodos: Se analizaron pacientes consecutivos diagnosticados de HIC de < 24 horas y Rankin previo ≤ 3, incluidos en un registro prospectivo poblacional desde marzo de 2020 a marzo de 2022. Se compararon las características basales y de la HIC, el paquete de cuidados, complicaciones médicas durante la hospitalización y etiología entre sexos.

Resultados: Se incluyeron 1.871 pacientes (38% mujeres). Las mujeres eran mayores y con mayor discapacidad previa a la HIC. No se encontraron diferencias en la gravedad clínica ni volumen de la hemorragia, pero la localización lobar fue más frecuente en mujeres. El perfil clínico de los pacientes fue significativamente diferente, con un mayor porcentaje de consumo de alcohol y tabaco, diabetes, uso de antiagregantes plaquetarios, enfermedad cardíaca isquémica y hepática en hombres, y deterioro cognitivo en mujeres. Durante la hospitalización, la aplicación del paquete de cuidados fue similar en ambos sexos; sin embargo, las mujeres recibieron rehabilitación durante las primeras 72 horas y compresión neumática intermitente con menor frecuencia. Los hombres presentaron con mayor frecuencia neumonía, sepsis e insuficiencia renal aguda durante la hospitalización. El diagnóstico etiológico de hemorragia hipertensiva fue más común en hombres, mientras que la angiopatía amiloide en mujeres. La limitación del esfuerzo terapéutico durante las primeras 24 horas fue mayor en mujeres, aunque no fue estadísticamente significativa en el análisis multivariante.

Conclusión: En nuestra cohorte de pacientes con HIC, el perfil clínico de las características basales y las complicaciones intrahospitalarias fueron diferentes entre sexos.