



0 - Correlación entre los tiempos de circulación cerebral, medidos mediante Synglo iflow en la angiografía cerebral, y el pronóstico funcional en los pacientes con hemorragia subaracnoidea aneurismática

M.F. Werner Reyes, A. López Rueda, L. Llull, S. Amaro, L. Oleaga Zufiría y J. Macho Fernández

Hospital Clínic i provincial de Barcelona, Barcelona, España.

Resumen

Objetivos: Evaluar los tiempos de circulación cerebral (TCCs) en pacientes con hemorragia subaracnoidea (HSA) y en sujetos control mediante syngo iFlow en la angiografía y determinar la relación entre las alteraciones del flujo cerebral y el pronóstico funcional.

Material y métodos: Entre mayo de 2013 y mayo de 2014 analizamos retrospectivamente pacientes con HSA (en las primeras 24-48 horas del sangrado) y sujetos control y post-procesamos las imágenes mediante syngo iFlow. Los diferentes tiempos medidos fueron CCT (Circulación Cerebral Total), CCP (Circulación Cerebral Parcial), MCCq (Macro Circulación Cerebral) y mCC (micro Circulación Cerebral). Los pacientes fueron divididos en tres grupos. Grupo 0: sujetos control; grupo 1: HSA primaria no aneurismática; grupo 2: HSA aneurismática.

Resultados: Estudiamos 57 pacientes con HSA de los cuales 32 fueron mujeres (56,1%); la edad media fue $57 \pm 12,73$ años. 15 pacientes fueron incluidos en el grupo control. Los tiempos de circulación cerebral (CCT, CCP, mCC) fueron más prolongados en los pacientes con HSA aneurismática comparados con los pacientes con HSA primaria no aneurismática y los sujetos control. Grupo 2 vs. Grupos 0+1: CCT [9,58 (7,72-10,91) vs. 6,38 (5,85-6,91)], CCP [6,91 (5,41-8,95) vs. 4,43 (3,90-4,96)] y mCC [5,85 (4,97-7,63) vs. 3,89 (3,37-4,43)] siendo estadísticamente significativos ($p = 0,0001$).

Conclusiones: Los pacientes con HSA aneurismática presentan tiempos de circulación cerebral más prolongados que los pacientes con HSA no aneurismática y los controles, sin encontrar relación con el pronóstico funcional y el resto de variables clínicas analizadas.