Neurocirugia. 2019;30(Espec Congr):5

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

C0117 - FACTORES PREDICTORES DE DESARROLLO DE HIDROCEFALIA CRÓNICA EN PACIENTES CON HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA ANEURISMÁTICA

M. Dueñas Carretero, *P. Jiménez Arribas, C. Sánchez Fernández, A. Fernández Garcia, D. Jiménez Zapata y C.A. Rodriguez Arias*

Hospital Clínico Universitario Valladolid, Valladolid, España.

Resumen

Objetivos: La hemorragia subaracnoidea aneurismática constituye una de las hemorragias cerebrales más prevalentes (incidencia entre 10-14 casos/100.000 habitantes). Se trata de una patología cerebral grave que asocia una serie de complicaciones, entre las que destacan la hidrocefalia crónica y cuya aparición se relaciona estrechamente con el pronóstico. La fisiopatología de la hidrocefalia crónica se basa en la lesión de las granulaciones de Pacchioni, originando una alteración en la dinámica de flujo del líquido cefalorraquídeo. Clínicamente se manifiesta por deterioro cognitivo, pérdida del control de esfínteres y alteraciones en la marcha, siendo necesario el implante de un sistema valvular derivativo de flujo para su tratamiento. Presentamos una serie de casos de pacientes con hemorragia subaracnoidea diagnosticados y tratados en nuestro centro.

Métodos: 51 pacientes con hemorragia subaracnoidea aneurismática, diagnosticados entre 2013 y 2018, en los cuales hemos analizado una serie de variables (edad, sexo, escalas de Fisher, Hunt and Hess y Glasgow al inicio, existencia de hemorragia intraventricular o intraparenquimatosa, índice de Evans al inicio, desarrollo de hidrocefalia aguda con colocación de drenaje ventricular externo, localización del aneurisma y presencia de vasoespasmo) que podrían predecir el desarrollo de hidrocefalia crónica a la llegada de los pacientes.

Resultados: El 15,68% de los pacientes con hemorragia subaracnoidea aneurismática desarrolló hidrocefalia crónica. De entre todas las variables analizadas, hemos encontrado relación estadísticamente significativa con las siguientes: escala de Fisher (grados III y IV), presencia de hemorragia intraventricular, desarrollo de hidrocefalia aguda, bajo Glasgow e índice de Evans mayor a 0,3 al inicio, aneurisma en arteria comunicante anterior, posterior o basilar, edades avanzadas y sexo masculino.

Conclusiones: La hidrocefalia crónica es una complicación relativamente frecuente en los pacientes con hemorragia subaracnoidea aneurismática. Existen una serie de factores predictores de su desarrollo, cuya detección precoz ayuda a mejorar el pronóstico y correcto tratamiento de nuestros pacientes.

1130-1473/© 2019 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.