



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

OC-085 - GUÍAS DE MANEJO DE HSA ESPONTÁNEA ¿QUÉ, CUÁNDO Y CÓMO TRATARLA? EXPERIENCIA EN NUESTRO CENTRO

L.B. López López, J. Casado Pellejero, S. Vázquez Sufuentes, P. Alcázar Cid, J. Moles Herbera y L.M. González Martínez

Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza, España.

Resumen

La hemorragia subaracnoidea espontánea (HSA) tiene una incidencia 6 casos/100.000 hab-año, representando el 5% de todos los ictus. El 50% < 55 años. Como centro de referencia en nuestra comunidad, pretendemos evaluar nuestros resultados y compararlos con las recomendaciones de guías americanas y europeas. Se realiza una revisión de las guías americanas y europeas sobre manejo y resultados de la HSA. En 2010 se elaboró en nuestro centro un protocolo multidisciplinar para estandarizar el manejo de esta patología y se ha actualizado acorde a nuestros resultados. Analizamos los casos de HSA ingresados entre 2017-2021. Se han demostrado mejores resultados clínicos tras tratamiento precoz en pacientes con HH 1-3, aunque también con HH 4-5 ($p > 0,05$). La tasa de resangrado ronda 4,5% el primer día y después un 15% más en dos semanas. Las guías americanas recomiendan tratar lo antes posible, medida que se ha intentado implantar en nuestro centro en los últimos años. Se considera cirugía como primera opción en pacientes con hematoma, aneurismas de cerebral media o pericallosa, cuello ancho o arterias emergentes del cuello. El *coiling* adquiere especial consideración en pacientes > 70 años, HH 4-5, circulación posterior y cuello estrecho. Presentamos 260 casos recogidos retrospectivamente (2017-2021) comparando su manejo con el recomendado en las guías, analizando características clínicas y radiológicas, tratamiento y momento del mismo, complicaciones y resultados clínicos. Se aprecia tendencia al tratamiento precoz en < 24 h, tanto endovascular como quirúrgico, y mejoría en la supervivencia a corto y medio plazo. La incidencia de complicaciones neurológicas es similar a la descrita en la literatura. El manejo multidisciplinar de la HSA en centros de referencia mejora los resultados clínicos. Analizar los resultados obtenidos y compararlos con las guías internacionales de manejo de esta patología es una medida esencial para adecuar los protocolos internos y mejorar la atención de nuestros pacientes.