



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

O-074 - RESPUESTA DEL METABOLISMO CEREBRAL EN PACIENTES NEUROCRÍTICOS AL TRASLADO INTRAHOSPITALARIO

T.E. Topczewski, R. Torne Torne, L.A. Reyes Figuero, L. Pedrosa, A. Ferres, A. Mosteiro Cadaval, L. Gómez, M. Codes y J. Enseñat Nora

Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona, España.

Resumen

Introducción: El traslado intrahospitalario (TI) de pacientes neurocríticos es una rutina inevitable en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI). Suelen ser por pruebas diagnósticas y/o tratamientos. Durante un traslado puede haber cambios sistémicos con alteraciones importantes a nivel del metabolismo cerebral. En los estudios publicados previamente los resultados son contradictorios.

Objetivos: Estudiar el metabolismo cerebral de pacientes neurocríticos durante el traslado intrahospitalario.

Métodos: Se incluyeron 33 pacientes neurocríticos con neuromonitorización multimodal de ambos hemisferios. Los traslados de los pacientes fueron realizados para una tomografía computadorizada (TC) de control. Los datos fueron recolectados retrospectivamente. Se implantaron catéteres de microdiálisis bilateralmente. Los datos recogidos fueron 10 h previas al traslado, durante el traslado y 10 horas después del traslado. Para transporte de los pacientes hasta la TC era mandatorio el cambio de cama y se realizó vía ascensores. Los análisis estadísticos fueron realizados con SPSS y Graphpad Prism.

Resultados: La edad media fue de 48 años (20-72). El GCS de entrada medio fue de 7 (3-14). Los pacientes incluidos (2 pacientes fueron excluidos) ingresaron por traumatismo craneoencefálico (TCE; 12/31) o enfermedad neurovascular (19/31). Después del TI se observó una disminución de la glucosa y aumento del glicerol y del índice lactato piruvato (L/P) en el hemisferio más lesionado sin una diferencia significativa entre enfermedades. En el lado contralateral se observó una disminución de glucosa con aumento de glicerol pero una disminución de índice L/P en los casos de enfermedades neurovascular. En los casos de traumatismo no se evidenciaron cambios significativos entre ambos hemisferios.

Conclusiones: El TI puede resultar en un evento indeseable cuanto al metabolismo cerebral. En los casos de enfermedad neurovascular los cambios parecen presentar características más focales y en los casos de TCE características más globales.