



O-048 - ESTUDIO DE LOS PARÁMETROS INFLAMATORIOS EN LA ANALÍTICA SANGUÍNEA EN LAS PRIMERAS 72 HORAS TRAS UNA HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA ANEURISMÁTICA Y SU RELACIÓN CON EL PRONÓSTICO

M. Maldonado Luna, A. Lagares Gómez-Abascal, A.M. Castaño León, O. Esteban, G. García Posadas, A. Baciú, L. Tosi

Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, España.

Resumen

Introducción: La hiperglucemia inicial y la alteración del consumo de glucosa representan un fenómeno relacionado con peor pronóstico en la hemorragia subaracnoidea aneurismática (HSAa). La respuesta inflamatoria sistémica parece tener un papel fundamental en el desarrollo del daño cerebral en esta enfermedad. Se desconoce si estos fenómenos se mantienen o aumentan en el tiempo y si esta evolución temporal podría relacionarse con el mal resultado final.

Objetivos: Determinar la evolución temporal de los niveles de glucosa y parámetros inflamatorios en las primeras 72 horas tras el sangrado y establecer su relación con el grado clínico, la magnitud del sangrado y el resultado final pacientes con HSAa.

Métodos: Se recogieron retrospectivamente los niveles de glucemia, potasio y hemograma sanguíneo en los primeros tres días tras el sangrado en 625 pacientes diagnosticados de HSAa ingresados en nuestro centro entre los años 2004-2023. Se estudió la asociación de la variación temporal de los niveles sanguíneos de glucosa, el índice glucosa/potasio y los índices Neutrófilo/Linfocito y SIRI (Sistemic Inflammation Response Index) con respecto a grado clínico y variables de resultado a los 6 meses, mediante análisis gráficos univariados y modelos multivariados de efectos mixtos.

Resultados: Los niveles de glucemia y el índice glucemia potasio se encuentran elevados por encima de la normalidad en los pacientes con HSAa. Los parámetros inflamatorios se elevan en las primeras 48 horas. Estas alteraciones se relacionan de forma significativa con el grado clínico y el resultado final.

Conclusiones: Existe una relación entre el incremento de parámetros inflamatorios sistémicos y la glucemia elevada con peor grado clínico y resultado en los pacientes con HSA aneurismática. Esta relación apoya el papel de la inflamación sistémica en el daño cerebral producido por la HSAa y establece una posible ventana temporal de acción terapéutica.