



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

OC-030 - HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA ARTERIOGRÁFICAMENTE NEGATIVA: RESULTADOS DE NUESTRO HOSPITAL Y PROPUESTA DE ALGORITMO DIAGNÓSTICO

C. Gómez Revuelta, E. Baño Ruíz, A. Kuptsov, J. Fernández-Villa de Rey Salgado, M.á. García Piñero, P. Vélez, J.A. Nieto Navarro

Hospital General Universitario, Alicante, España.

Resumen

Introducción: La hemorragia subaracnoidea (HSA) arteriográficamente negativa es una entidad diferenciada de la HSA aneurismática por su menor tasa de complicaciones a largo plazo. Sin embargo, actualmente no hay un protocolo claro de diagnóstico para estos pacientes sometiéndolos a pruebas invasivas repetidas posiblemente innecesarias.

Objetivos: Revisar la casuística de nuestro servicio, intentando identificar factores de riesgo de HSA aneurismática inadvertida en la primera arteriografía para proponer un algoritmo diagnóstico de estos pacientes.

Métodos: Revisamos la base de datos de nuestro hospital revisando los pacientes ingresados por HSA arteriográficamente negativa de los últimos 5 años (junio 2018-junio 2023).

Resultados: Se obtuvieron un total de 37 pacientes de los cuales, solo 2 tuvieron patología vascular subyacente inadvertida. Ambos casos tenían radiología típica de HSA perimesencefálica sin otros factores de riesgo. En ambos pacientes, las alteraciones fueron visibles en la angioRM cérico-cerebral practicada la semana posterior al sangrado.

Conclusiones: Consideramos que una buena lectura de la arteriografía inicial permite diagnosticar la práctica totalidad de pacientes de forma consistente. Proponemos un algoritmo de diagnóstico, en el que se realice una angioRM cérico-cerebral como único estudio complementario inicial, reservando una segunda arteriografía para pacientes de alto riesgo.