



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

O-45 - FIBRINOLISIS INTRATECAL EN EL TRATAMIENTO DE LA HEMORRAGIA INTRAVENTRICULAR. REVISIÓN DE CASOS 2010-2024

L.G. Soriano Azcona, J.M. Iglesias Bermejillo, G. Catalán Uribarrena, G. Carbayo Lozano, M. Fidalgo de la Rosa, I.C. Pomposo Gaztelu

Hospital de Cruces, Barakaldo, España.

Resumen

Introducción: La incidencia de la hemorragia intraventricular (HIV) corresponde a día de hoy al 30-50% de las hemorragias intracraneales, precisando de un manejo neurocrítico con monitorización invasiva y terapias médico-quirúrgicas.

Objetivos: Analizar la morbimortalidad y el resultado funcional neurológico a largo plazo en pacientes con HIV y tratamiento con fibrinólisis intratecal (rTPA), y posteriormente revisión de la literatura.

Métodos: Estudio observacional descriptivo retrospectivo de pacientes tratados con rTPA intraventricular desde enero 2010 a diciembre de 2024. Se realizaron TACs cerebrales de control a las 24h de cada administración, finalizando el tratamiento si se observaban complicaciones o mejoría radiológica significativa. La dosis de rTPA administrada fue de 2 mg c/24 h. Se revisan los factores de riesgos cardiovasculares, estado neurológico al ingreso, complicaciones y el estado neurológico y funcional a corto y largo plazo utilizando la escala de Rankin modificada (mRS).

Resultados: Se recogieron 26 pacientes. El 57,6% (n = 15) eran hombres y el 42,3% eran mujeres (n = 11). La media de edad era de 59 años. El 69,2% (n = 18) presentó una escala de Glasgow al ingreso #2 8. El factor de riesgo más frecuente asociado fue la hipertensión arterial, siendo un 30,7% (n = 8). El 15,3% (n = 4) de los pacientes estaban anticoagulados, siendo el acenocumarol el más usado (75%). El 42,3% de los pacientes (n = 11) presentaron un hematoma intraparenquimatoso con extensión intraventricular. La supervivencia fue del 80,7% (n = 21), presentando el 47,6% un estado neurológico dependiente con un mRS de 4-5.

Conclusiones: La supervivencia y el pronóstico funcional neurológico de los pacientes con HIV tratados con fibrinólisis intratecal en nuestro estudio es similar al de la literatura revisada.