



ESTUDIO DESCRIPTIVO DE LAS HEMORRAGIAS SUBARACNOIDAS ESPONTÁNEAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO MIGUEL SERVET DURANTE EL PERIODO 2017-2021.

Tique Rojas, Luisa Fernanda; Bautista Lacambra, Mario; Sampedro Martín, Irene; Mata Martínez, María; López López Laura Beatriz, Casado Pellejero, Juan; Tejada Artigas, Antonio; Navasa Melado, José María; Tejada Meza, Herbert; Lázaro Romero, Alba

H.U. Miguel Servet. Zaragoza

Objetivos: Describir las características demográficas, clínico-asistenciales, diagnóstico-terapéuticas y el pronóstico de todas hemorragias subaracnoideas (HSA) espontáneas ingresadas en el Hospital Universitario Miguel Servet (HUMS) entre 2017-2021.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo que incluye a todos los pacientes mayores de edad, que presentaron una HSA espontánea e ingresaron en el HUMS durante el periodo de estudio.

Resultados: Se estudiaron 322 pacientes (58 años de mediana de edad, 62,73% mujeres). Hubo un aumento progresivo en el número-de-casos/año (38 en 2017 a 92 en 2021). El FRCV más frecuente asociado fue la HTA (41,26%), seguido de dislipidemia (32,83%). Las formas más frecuentes de presentación clínica fueron cefalea intensa (35,73%) y disminución del nivel de consciencia (35,73%). El 27,7% tuvo un episodio centinela. La etiología más frecuente fue la aneurismática (65,93%), la cual presentó un 5,7% de resangrado. En un 16,25% no se identificó la causa (0% de resangrado). El 58,35% presentó una o más complicaciones durante su ingreso, la más frecuente fue la hidrocefalia aguda (35,1%), seguida del vasoespasmo clínico (7,8%). La mortalidad a los tres meses fue de 25,76%.

Conclusión: La HSA constituye una entidad con una alta morbi-mortalidad, nuestros resultados no difieren de los encontrados en la literatura en cuanto a factores de riesgo, etiología y características clínicas de presentación. El bajo porcentaje de vasoespasmo clínico sugiere un posible infra-diagnóstico de esta complicación. El aumento de los casos atendidos en los últimos años podría corresponderse con la implementación que hubo en nuestra Comunidad Autónoma de un circuito de atención más adecuado para estos pacientes.