XXXVIII Jornadas Científicas Hospital "D.F.Santojanni" Servicio de Neurocirugía Hospital D. F. Santojanni

PREDICTORES DE OUTCOME EN ANEURISMAS CEREBRALES ROTOS

Fernández Nerina; Facchin Nicolas; Santangelo Pablo; Folmer Sofia; Figoni Jimena; Correa, Rubén; Masenga, Gustavo.

Introducción: Los aneurismas cerebrales (ANR) son una patología de alta morbimortalidad, cuyo tratamiento requiere de un manejo multidisciplinario intensivo que representa múltiples desafíos.

Objetivos: Analizar los predictores de Outcome en Aneurismas Cerebrales Rotos.

Materiales y métodos: Análisis retrospectivo-observacional de los pacientes con diagnóstico de aneurisma cerebral roto intervenidos por el servicio entre marzo de 2020 y agosto de 2023. Se incluyeron pacientes que recibieron tratamiento tanto quirúrgico (Clip) como endovascular (Coil). Se analizaron: el sexo, la edad, el Glasgow Coma Scale (GCS) al ingreso, Fisher Scale (F), Hunt y Hess Scale (HyH), localización del aneurisma roto, requerimiento de tratamiento quirúrgico independientemente al clipado/embolización, el día de Hemorragia Subaracnoidea (HSA) en que fue tratado, la modalidad (quirúrgico vs endovascular), complicaciones asociadas a HSA, neuroquirúrgicas y clínicas; y el Estatus Neurológico (medido por Modificated Ranking Scale a los 30 días (mRS30)).

Los datos estadísticos fueron analizados con el programa Prism 8, las variables que mostraron asociación significativa fueron incluidas en un modelo de regresión logística multivariada.

Resultados: De un total de 48 pacientes, 44 cumplieron criterios de inclusión; el 54% fueron mujeres, la media de edad fue de 55 <u>+</u> 13 años; 52.27% fueron tratados por vía endovascular y 47.72% por vía microquirúrgica.

Por análisis univariado, las variables que afectaron el Outcome (mRS30) fueron: edad, Fisher Scale Alto (III/IV), GCS Bajo (<8), localización del Aneurisma en la Arteria Cerebral Media (ANR ACM), complicaciones asociadas a HSA y complicaciones clínicas. De estas, el análisis multivariado mostró únicamente a las complicaciones asociadas a HSA como factor independiente determinante del outcome.

Conclusiones: La edad, el Fisher Scale alto, el GCS bajo, la localización del ANR en ACM, las complicaciones clínicas y las asociadas a HSA están asociadas a mal outcome. Estas últimas fueron el único factor independiente encontrado en nuestro estudio.

Trabajo de Investigación.