



# Neurology perspectives



## 19452 - Fatiga posictus en pacientes con hemorragia subaracnoidea espontánea sin focalidad neurológica residual

Paños Basterra, P.<sup>1</sup>; Estallo Guijarro, L.<sup>2</sup>; Reig Rosellones, G.<sup>3</sup>; Romero del Rincón, C.<sup>1</sup>; Iriarte Uribe-Echeverría, P.<sup>1</sup>; Vivancos, J.<sup>1</sup>; Nombela Merchán, F.<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario de la Princesa; <sup>2</sup>Servicio de Neurología. Universidad Autónoma de Madrid; <sup>3</sup>Unidad de Ictus. Servicio de Neurología. Hospital Universitario de la Princesa.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar la frecuencia de aparición de fatiga posictus y sus posibles factores predictores en pacientes con HSA espontánea sin focalidad ni afectación motora residual en nuestro medio.

**Material y métodos:** Estudio observacional descriptivo transversal en una cohorte de pacientes ingresados en nuestro hospital terciario entre 2020 y 2022. Se realizó una evaluación telefónica mediante las escalas validadas FSS, MFIS, PHQ-9 y EuroQoL-5D. Se recogieron datos de variables demográficas, clínicas y de hábitos de vida.

**Resultados:** 38 cumplieron criterios de inclusión y N = 28 aceptaron participar. Media edad 58,82 años (DE = 14,31). 60,7% mujeres. Mediana meses desde evento 14. Encontramos fatiga en el 35,7% (n = 10) de la muestra según FSS (punto corte  $\geq$  4) y 32,1% (n = 9) según MFIS (punto corte  $\geq$  38). La edad > 65 años (p = 0,017), ausencia de vasoespasmio moderado (p = 0,037) y ausencia de cefalea residual (p = 0,06) fueron factores protectores de fatiga. La disminución de la actividad física tras HSA (p < 0,001), mayor ganancia de peso tras HSA (p = 0,032) y el sedentarismo previo a HSA (p = 5) se asociaba significativamente con fatiga (OR = 2 para FSS y OR = 2,8 para MFIS). Los pacientes con mayor fatiga psicosocial no lograron reincorporarse al trabajo. Encontramos correlación inversa entre calidad de vida (EQ-5D) y fatiga FSS (-0,37, p = 0,05) y MFIS (-0,49, p < 0,05).

**Conclusión:** Más del 30% de pacientes con HSA sin focalidad residual podrían presentar fatiga posictus durante el seguimiento, afectando predominantemente a pacientes en edad laboral y a su calidad de vida. La actividad física y control de peso podrían ser un ámbito de actuación preventivo o terapéutico, a valorar en futuros estudios.