



Neurology perspectives



19452 - FATIGA POSICTUS EN PACIENTES CON HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA ESPONTÁNEA SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA RESIDUAL

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

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitario de la Princesa; ²Servicio de Neurología. Universidad Autónoma de Madrid; ³Unidad 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 vasoespasma 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.