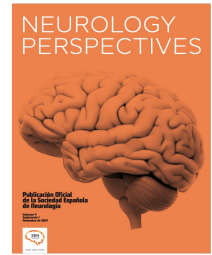




# Neurology perspectives



## 20556 - ANÁLISIS DE LA VARIABILIDAD CIRCADIANA EN LA HEMORRAGIA EN GANGLIOS BASALES

Llorente Iniesta, M.<sup>1</sup>; Valero López, Á.<sup>1</sup>; Martínez García, F.<sup>1</sup>; Sánchez García, C.<sup>1</sup>; Rodríguez Martín, M.<sup>2</sup>; Ibáñez Gabarrón, L.<sup>1</sup>; Arnaldos Illán, P.<sup>1</sup>; Miñano Monedero, R.<sup>1</sup>; Galdo Galián, D.<sup>1</sup>; Belmonte Hurtado, I.<sup>1</sup>; Sanz Monllor, A.<sup>1</sup>; García Molina, E.<sup>1</sup>; Morales Ortiz, A.<sup>1</sup>; Albert Lacal, L.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca; <sup>2</sup>Servicio de Nutrición. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca.

### Resumen

**Objetivos:** Valorar la existencia de un patrón circadiano en la incidencia y características pronósticas de la hemorragia intracraneal en los ganglios basales (GGBB).

**Material y métodos:** Se analizó la gravedad del ictus (escala NIHSS) y el pronóstico (mRS al alta y mortalidad intrahospitalaria) en pacientes con hemorragia en ganglios basales ingresados en un hospital de tercer nivel entre los años 2019-2022. Se dividió el día en tres periodos: mañana (8-16 horas), tarde (16-0 horas) y noche (0-8 horas).

**Resultados:** Se analizaron 181 pacientes con hemorragia en los GGBB, siendo esta más frecuente por la mañana (40% del total). Se encontraron diferencias significativas en el NIHSS en los 3 periodos del día ( $p = 0,006$ ), con un NIHSS medio de 15,25; 12,69 y 10,17 puntos en aquellos que la presentaron por la mañana, por la tarde y por la noche, respectivamente. Las pruebas *post hoc* revelaron diferencias significativas entre el grupo de la mañana y el grupo de la noche ( $p = 0,005$ ). Además, se encontraron diferencias significativas en el porcentaje de pacientes con un mRS bueno al alta, ( $p = 0,036$ ) y con un mRS excelente al alta, ( $p = 0,020$ ) entre los grupos. Los análisis *post hoc* mostraron una asociación entre la hemorragia por la mañana y un mRS no bueno ( $p = 0,016$ ) y entre la hemorragia nocturna y un mRS excelente ( $p = 0,007$ ). No hubo diferencias significativas en la mortalidad intrahospitalaria.

**Conclusión:** Los procesos circadianos parecen tener relevancia en el curso clínico de las hemorragias en los GGBB, presentando una mayor incidencia y peor pronóstico funcional aquellas ocurridas durante la mañana.