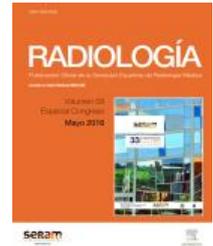




Radiología



0 - COMPLICACIONES HEMORRÁGICAS TRAS TRATAMIENTO TROMBOLÍTICO INTRAVENOSO Y/O INTRAARTERIAL EN EL TRATAMIENTO DEL ICTUS

P.B. García Jurado, M.E. Pérez Montilla, M.D. Bautista Rodríguez, M.I. Bravo Rey, R. Valverde Moyano y F.A. Bravo-Rodríguez

Sección de Neurorradiología Diagnóstica y Terapéutica, UGC de Radiodiagnóstico, Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, España.

Resumen

Objetivos: Analizar las complicaciones hemorrágicas secundarias a tratamiento trombolítico, tanto intravenoso como intraarterial, en el tratamiento del ictus.

Material y métodos: Se han revisado de forma retrospectiva 242 pacientes diagnosticados de ictus agudo y tratados con tratamiento trombolítico en el período comprendido entre el 1/1/2013 y el 30/9/2015. Se han excluido aquellos casos que afectan al territorio vertebrobasilar así como aquellos pacientes a los que no se les realizó un TC de control. La muestra final es de 204 casos. Se han clasificado las hemorragias en infarto hemorrágico tipo 1 (HI1), infarto hemorrágico tipo 2 (HI2), hemorragia parenquimatosa tipo 1 (PH1), hemorragia parenquimatosa tipo 2 (PH2), hemorragia parenquimatosa a distancia tipo 1 (RPH1) y hemorragia parenquimatosa a distancia tipo 2 (RPH2).

Resultados: De los 204 casos, 61 (29,9%) tuvieron hemorragia cerebral: 12 (5,88%) HI1, 17 (8,33%) HI2, 2 (0,98%) PH1, 28 (13,72%) PH2 y 2 (0,98%) RPH1. La mediana de edad de los 61 casos es de 71 años (rango 25-91), siendo 36 (59,02%) varones y 25 (40,98%) mujeres. De los 61 pacientes que tuvieron transformación hemorrágica, 28 (45,9%) recibieron trombolisis intravenosa e intraarterial, 22 (36,07%) solo intraarterial y 11 (18,03%) solo intravenosa. Del total de las hemorragias cerebrales, 38 (62,3%) fueron asintomáticas detectándose en el control a las 24 horas (24 de los 29 infartos hemorrágicos y 14 de las 32 hemorragias parenquimatosas). Las otras 23 (37,7%) hemorragias fueron sintomáticas con deterioro neurológico (5 de los 29 infartos hemorrágicos y 18 de las 28 PH2).

Conclusiones: En nuestra serie, aproximadamente un tercio de los pacientes presentaron algún tipo de hemorragia siendo más frecuente en los tratados mediante TIA.