



Universidad Nacional Mayor de San Marcos
Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina
Escuela Académica Profesional de Medicina Humana

**Hemorragia subaracnoidea espontánea con angiografía
o angiothem negativa inicial en pacientes del Hospital
Nacional Daniel Alcides Carrión del 2010 a 2012**

TESIS

Para optar el Título Profesional de Médico Cirujano

AUTOR

Carlos Eduardo GUZMÁN VERGARA

ASESOR

Pablo Humberto EFFIO IMÁN

Lima, Perú

2013

RESUMEN

Introducción : Los pacientes con diagnóstico de hemorragia subaracnoidea y angiografía o angioTHEM negativo inicial se encuentran en riesgo significativo de resangrado que puede conducir a disfunción severa y la muerte. El propósito de este estudio fue describir las características clínicas, epidemiológicas y radiológicas de este grupo de pacientes.

Métodos : Se identificó un total de 256 pacientes con diagnóstico de hemorragia subaracnoidea espontánea. Veintiuno fueron seleccionados por inclusión ya que se les realizó una segunda angiografía al no encontrarse la etiología en la angiografía inicial. Todas las características clínicas, epidemiológicas y radiológicas fueron obtenidas usando la hoja de recolección de datos.

Resultados : De los 256 pacientes, 21 (8,2%) no presentaron anomalía en la angiografía inicial. Los promedios de edad masculino y femenino fueron 33,71 y 53,07 años respectivamente. Los pacientes con segunda angiografía positiva fueron 4 (19%), tuvieron un Glasgow promedio de 14 y un grado de severidad WFNS promedio de 2,25. Además 25% de ellos presentó patrón de sangrado perimesencefálico en la tomografía y 75% patrón no perimesencefálico. En contraste, los pacientes con segunda angiografía negativa fueron 17 (81%), tuvieron un Glasgow promedio de 14,76 y un grado de severidad WFNS promedio de 1,29. Además 76,5% de ellos presentó patrón de sangrado perimesencefálico en la tomografía y 23,5% patrón no perimesencefálico

Conclusión : Encontramos algunas diferencias entre las características clínicas, epidemiológicas y radiológicas de los pacientes con segunda angiografía positiva y los pacientes con segunda angiografía negativa. En concordancia con los resultados del estudio debemos prestar atención a los pacientes con HSA espontánea y patrón de sangrado no perimesencefálico. Para evitar la morbimortalidad resultante de la ausencia de diagnóstico etiológico resulta necesario repetir la angiografía.

Palabras clave : Hemorragia subaracnoidea, angiografía, aneurisma, patrón no perimesencefálico, escala de la Federación Mundial de Neurocirujanos.

ABSTRACT

Introduction : Patients with subarachnoid hemorrhage and negative initial angiography or angioTHEM are at significant risk for re-bleeding, which can lead to severe disability and death. The purpose of this study was to describe clinical epidemiological and radiological characteristics of this group of patients.

Methods : A total of 256 spontaneous SAH patients were identified. Twenty one patients were selected for inclusion in this study because repeated angiography performed due to the etiology of the SAH could not be demonstrated on the initial angiography. All clinical epidemiological and radiological characteristics were obtained using data collection sheet.

Results : Of the 256 patients, 21 (8,2%) had no vascular abnormality on initial angiography. Average male and female ages were 33,71 and 53,07 years respectively. Patients with positive second angiography were 4 (19%), they had average Glasgow of 14 and average WFNS grade of 2,25. Also 25% of them had perimesencephalic pattern and 75 % had non perimesencephalic pattern. In contrast, patients with negative second angiography were 17 (81%), they had average Glasgow of 14,76 and average WFNS grade of 1,29. Also 76,5% of them had perimesencephalic pattern and 23,5 % had non perimesencephalic pattern.

Conclusion : We found some differences in clinical an radiological characteristics between the patients with positive second angiography and patients with negative second angiography. In the line with the results of the current study, we should be highly suspicious of patients with non perimesencephalic pattern SAH. In order to reduce the morbidity and mortality resulting from a misdiagnosis, to repeat angiography is necessary.

Keywords : Subarachnoid hemorrhage, angiography, Aneurysm, non perimesencephalic pattern, World Federation of Neurological Surgeons scale.