

Resumen #952

Incidencia de hemorragia intracraneana en Tomografía Computada de pacientes con tratamiento de antiagregantes o anticoagulantes.

¹Schoulund GA, ¹Contrera P, ¹Vignoni G, ¹Castrillón ME
¹I Cátedra de Diagnóstico por Imágenes y Terapia Radiante - FCM - UNC

Persona que presenta:

Schoulund GA, gaschoulund@outlook.com

Área:

Clínico / Quirúrgica

Resumen:

La hemorragia intracraneana (HIC) es una complicación descrita en la terapia con anticoagulantes (AC), así como con antiagregantes (AA). El Hospital Italiano de la ciudad de Córdoba posee un elevado número de pacientes adultos mayores, los cuales con frecuencia reciben estos tratamientos para variadas condiciones. Para la detección de lesiones hemorrágicas intracraneanas se utiliza tomografía computada (TC).

El objetivo del trabajo fue determinar la incidencia en estudios tomográficos de HIC en pacientes bajo tratamiento con anticoagulantes o antiagregantes plaquetarios tratados en el Hospital Italiano. Describir causa y localización de la HIC. Identificar la prevalencia de factores de riesgo asociados como HTA, Diabetes mellitus, tabaquismo y dislipemia.

Revisión retrospectiva y descriptiva de casos diagnosticados de HIC mediante TC de cerebro sin contraste en el Servicio de Diagnóstico por Imágenes del Hospital Italiano de Córdoba. Periodo 1/01/2018 a 31/05/2019, con análisis de la Historia Clínica Electrónica para valorar antecedentes de factores de riesgo. Se analizaron un total de 186 TC de pacientes con diagnóstico de HIC.

HIC que estaban bajo tratamiento con AC o AA: 17.74% (n=33). AA: 75.75% (n=25). AC: 24.24% (n=8). Traumatismo Craneoencefálico (TCE): 21% (n=7). Masculino/Femenino: 17/16. Rango edad: 58-89 años (media 76,5 años). Hemorragia intraparenquimatosa (HIP): 72.72% (n=24), Hemorragia subdural (HSD): 27.27% (n=9), Hemorragia epidural (HED): 0, Hemorragia subaracnoidea (HSA): 21.21% (n=7), Hemorragia intraventricular (HIV): 24.24% (n=8). Factores de riesgo: HTA: 97.87% (n=29). Diabetes: 33.33% (n=11). Tabaquismo: 9.09% (n=3). Dislipemia: 36.36% (n=12).

Un 17% de los pacientes con HIC estaban con tratamiento con antiagregantes o anticoagulantes, 21% de ellos con TCE previo. La Hemorragia intraparenquimatosa fue la localización más frecuente. El factor de riesgo con mayor relación es HTA.

Palabras Clave:

tomografía computarizada; hemorragia intracraneana; anticoagulantes; antiagregantes de plaquetas.

Incidence of Intracranial haemorrhage in Computed Tomography in patients undergoing an anticoagulant or platelet antiaggregant therapy.

¹Schoulund GA, ¹Contrera P, ¹Vignoni G, ¹Castrillón ME
¹I Cátedra de Diagnóstico por Imágenes y Terapia Radiante - FCM - UNC

Persona que presenta:

Schoulund GA, gaschoulund@outlook.com

Abstract:

Intracranial haemorrhage (ICH) is a complication described in anticoagulant (AC) therapy, as well as in platelet antiaggregant (PAA) therapy. The 'Hospital Italiano' of Cordoba province holds a large number of elderly adults who are frequently treated with the mentioned therapies for diverse conditions. computed tomography (CT) is used to detect intracranial haemorrhage lesions,.

The objective was to determine the incidence of intracranial haemorrhage (ICH) in tomographic studies of patients undergoing an anticoagulant or platelet antiaggregant therapy, treated in Hospital Italiano. To describe the possible causes and location of ICH. To identify the prevalence of associated risk factors such as hypertension (HT), diabetes mellitus, current smoking and dyslipidaemia

Retrospective and descriptive review of 186 ICH cases diagnosed usin brain CT scan without contrast from patients a the Image Diagnosis Service of the Hospital Italiano of Cordoba from 1/01/2018 to 31/5/2019. Analysis of the Electronic medical history to evaluate the background and the risk factors.

ICH under AC or PAA therapy 17.74% (n=33). PAA: 75.75% (n=25). AC: 24.24% (n=8). Traumatic brain injury (TBI): 21% (n=7). Male/Female: 17/16. Age range: 58-89 years (mean 76,5 years). Intraparenchymal haemorrhage (IPH): 72.72% (n=24), Subdural hematoma (SDH): 27.27% (n=9), Epidural hematoma (EDH): 0, Subarachnoid haemorrhage (SAH): 21.21% (n=7), Intraventricular haemorrhage (IVH): 24.24 % (n=8). Risk factors: HT: 97.87 % (n=29). Diabetes: 33.33% (n=11). Current smoking: 9.09% (n=3). Dyslipidaemia: 36.36% (n=12).

A 17% of the patients with ICH were undergoing an anticoagulant or platelet antiaggregant therapy, 21% of them with previous TBI. The Intraparenchymal haemorrhage was the most frequent location. The most prevalent risk factor was hypertension (HT)

Keywords:

computed tomography; Intracranial haemorrhage; anticoagulants; platelet antiaggregant