Vascular

(1197) - "HSA ANEURISMÁTICA – TEMPO ATÉ TRATAMENTO, DERIVAÇÃO DE LÍQUOR E VASOSPASMO"

Diogo Belo[1]; José Pedro Lavrador[1]; Nuno Cubas Farinha[1]; Domingos Coiteiro[1]; Nuno Simas[1]

1 - Centro Hospitalar Lisboa Norte - Hospital Santa Maria

Introdução: O tempo até ao tratamento é um fator importante no tratamento da hemorragia subaracnoideia (HSA), estando potencialmente relacionado com as suas complicações, nomeadamente a hidrocefalia e o vasospasmo. Neste estudo pretende-se avaliar as relações entre o tempo de tratamento, a hidrocefalia e o vasospasmo.

Material e Métodos: Estudo de cohort retrospetivo dos doentes admitidos no Hospital Santa Maria por HSA aneurismática em 2016 após instituição da Urgência Metropolitana Neurovascular. Foram analisadas variáveis demográficas, tempo até ao tratamento (Time to Treat – TTT), tratamento realizado, presença de vasospasmo (e caracterização) e necessidade de derivação de líquor. Foi realizado um estudo estatístico recorrendo a uma análise univariável e multivariável.

Resultados: Foram incluídos 45 doentes, dos quais 27 foram submetidos a terapêutica cirúrgica e 9 a terapêutica endovascular. O TTTmédio foi de 43.3h, com uma média de 46.3h para o subgrupo cirúrgico e 26,5h para o endovascular. 19 doentes necessitaram de um procedimento de derivação de LCR e 22 doentes sofreram vasospasmo. As velocidades iniciais apresentaram relação direta com a velocidade máxima ($p < 0.001$) e inversa com o primeiro dia de vasospasmo ($p = 0.045$). Verificou-se ainda que o TTT se relaciona de forma directamente proporcional com a velocidade no primeiro dia de vasospasmo no subgrupo de tratamento endovascular ($p=0.049$).

Conclusões: O presente estudo revelou que o TTT não parece influenciar a necessidade de derivação de LCR ou o desenvolvimento e pico de vasospasmo, sendo possível a sua associação com a velocidade inicial, medida no subgrupo de tratamento endovascular.

Palavras-chave : HSA, Aneurisma, Vasospasmo, LCR, Endovascular, Cirurgia, Time to Treat, Tempo, Prevenção Neurovascular, Hidrocefalia, TTT