

Base de datos multicéntrica de hemorragia subaracnoidea espontánea del Grupo de Trabajo de Patología Vasculardel de la Sociedad Española de Neurocirugía: presentación, criterios de inclusión y desarrollo de una base de datos en internet

A. Lagares; P. de Toledo¹; J.A. Fernández-Alén; J. Ibáñez²; F. Arkan³; R. Sarabia⁴; F. Ballenilla⁵; A. Gabarros⁶; A. Horcajadas⁷; G. Rodríguez-Boto⁸; A. de la Lama⁹; A. Mailló¹⁰; P. Delgado¹¹; J.L. Llacer¹²; J. Domínguez¹³; I. Arrese¹⁴

Hospital 12 de Octubre. Madrid. Grupo de Bioingeniería y Telemedicina. Universidad Politécnica de Madrid¹. Hospital Son Dureta Palma de Mallorca². Hospital Vall d'Hebron. Barcelona³. Hospital Clínico Universitario de Valladolid⁴. Hospital General de Alicante⁵. Hospital Bellvitge⁶. Hospital Virgen de las Nieves. Granada⁷. Hospital Clínico San Carlos. Madrid⁸. Hospital Xeral. Vigo⁹. Hospital Clínico Universitario. Salamanca¹⁰. Hospital General Yagüe. Burgos¹¹. Hospital Ribera. Alcira¹². Hospital Virgen de la Candelaria. Tenerife¹³. Hospital Donostia. San Sebastián¹⁴.

Resumen

Introducción. La hemorragia subaracnoidea (HSA) continúa siendo una de las enfermedades de interés neuroquirúrgico de más alta morbilidad y mortalidad. Su estudio es clave a la hora de mejorar la atención de estos enfermos en nuestro medio. Con este fin el Grupo de Trabajo de Patología Vasculardel de la SENEC decidió la creación de una base de datos multicéntrica para su estudio.

Material y métodos. Se incluyen en esta base de datos todos los casos de hemorragia subaracnoidea espontánea ingresados en los centros participantes de forma prospectiva desde Noviembre del año 2004 hasta Noviembre del 2007. Se decidieron de forma consensuada los campos a recoger incluyendo edad, antecedentes personales, características clínicas, características radiológicas y del aneurisma, tipo de tratamiento y complicaciones de la enfermedad, evolución según la escala de evolución de Glasgow (GOS) al alta y a los seis meses así como el resultado angiográfico del tratamiento. Todos los campos se recogieron en un formulario rellenable a través de una página web segura.

Resultados. En los tres años en los que ha estado activa la base se han recogido un total de 1149 casos de HSA espontánea recogidos por 14 centros participantes. Se ha estimado que es necesario aproximadamente un tiempo de 3.4 minutos para rellenar cada caso.

En cuanto a sus características generales la serie es similar a otras series hospitalarias no seleccionadas. La edad media de los enfermos incluidos es de unos 55 años y la relación mujer:hombre 4:3. En cuanto a la gravedad del sagrado inicial un 32% de los enfermos se encontraba en mal grado clínico (WFNS = 4 ó 5). El 5% de los pacientes fallecieron antes de realizarse una angiografía que confirmara el origen aneurismático del sangrado. Se confirmó el origen aneurismático en el 76% de los pacientes mientras que en el 19% no se encontró ninguna lesión vascular responsable del

sangrado, siendo clasificados como HSA idiopática. En los pacientes en los que se detectó un aneurisma su tratamiento fue endovascular en el 47% de los casos, quirúrgico en el 39, mixto en el 3% y no recibieron tratamiento de su aneurisma el 11% de los pacientes por fallecimiento precoz. En cuanto a su evolución, la mortalidad global de la serie se sitúa en el 22%. Sólo el 40% de los enfermos con HSA aneurismática presentaron una buena evolución (GOS=5).

Conclusiones. La HSA espontánea continúa siendo una enfermedad con alta morbilidad y mortalidad. Esta base de datos puede ser un instrumento para conocer mejor sus características en nuestro medio y mejorar sus resultados, ya que se trata de una serie multicéntrica hospitalaria no seleccionada. Sería pues recomendable que esta base constituyera el germen de un registro nacional de HSA espontánea.

PALABRAS CLAVE: Hemorragia subaracnoidea. Multicéntrico. Base de datos. Resultado. Aneurisma cerebral.

Spontaneous Subarachnoid Haemorrhage multicenter database from the Group for the Study of Vascular Pathology of the Spanish Society for Neurosurgery: Presentation, inclusion criteria and development of an internet-based registry

Summary

Introduction. Subarachnoid haemorrhage is one of the most severe neurosurgical diseases. Its study is crucial for improving the care of these patients in our environment. With this goal the Group for the Study of Neurovascular Pathology of the Spanish Society for Neurosurgery (SENEC) decided to create a multicenter registry for the study of this disease.

Materials and methods. In this database we have prospectively included all cases with spontaneous subarachnoid haemorrhage admitted to the participant hospitals from November 2004 to November 2007. The fields to be included in the database were selected by

consensus, including age, past medical history, clinical characteristics at admission, radiological characteristics including presence or absence of an aneurysm and its size and location, type and complications of the aneurysm treatment, outcome assessed by the Glasgow Outcome Scale (GOS) at discharge and six months after the bleeding as well as the angiographic result of the aneurysm treatment. All fields were collected by means of an electronic form posted in secure web page.

Results. During the three years of study a total of 1149 patients have been included by 14 Hospitals. The time needed to fill in a patient in the registry is approximately 3.4 minutes. This series of patients with spontaneous SAH is similar to other non-selected in-hospital series of SAH. The mean age of the patients is 55 years and there is a 4:3 female to male ratio. In relation to the severity of the bleeding 32% of the patients were in poor clinical grade at admission (WFNS 4 or 5). 5% of the patients died before angiography could be performed. An aneurysm was confirmed as the origin of the bleeding in 76% of the patients (aSAH), while in 19% of the patients no lesion was found in the angiographic studies and were thus classified as idiopathic subarachnoid hemorrhage (ISAH). Of those patients with aSAH, 47% were treated endovascularly, 39% surgically, 3% received a combined treatment and 11% did not receive any treatment for their aneurysm because of early death. Regarding outcome, there is a 22% mortality in the series. Only 40% of the patients with aSAH reached a good outcome at discharge (GOS = 5).

Conclusions. Spontaneous SAH continues to be a disease with high morbidity and mortality. This database can be an ideal instrument for improving the knowledge about this disease in our environment and to achieve better results. It would be desirable that this database could in the future be the origin of a national registry of spontaneous SAH.

KEY WORDS: Subarachnoid hemorrhage. Multicenter. Database. Outcome. Intracranial aneurysm.

Introducción

La hemorragia subaracnoidea (HSA) sigue siendo una enfermedad muy grave, que conlleva altas tasas de mortalidad y morbilidad^{5,9,10,14,18,23,29,31,36}. A pesar de la introducción de nuevas técnicas de tratamiento de los aneurismas cerebrales, tales como el tratamiento endovascular, y la mejora en el tratamiento quirúrgico gracias a la difusión de las técnicas microquirúrgicas, no se ha conseguido una clara mejoría en los resultados de la enfermedad^{12,26,32}. Parece que a pesar de la mejora en el tratamiento de la causa del sangrado, se ha avan-

zado poco en cuanto al cuidado global de las complicaciones de esta enfermedad^{26,32}.

En nuestro país no existen datos acerca de los resultados ni el tipo de tratamiento empleado en esta enfermedad más allá de los descritos en series publicadas por diferentes centros^{14,18,37}. Existe un único registro de HSA multicéntrico elaborado en Andalucía, pero el corto periodo de recogida de casos y lo limitado del registro en cuanto al número de enfermos incluidos, hace que sea poco representativo²¹. A pesar de que la idea general es que el tratamiento quirúrgico de los aneurismas está siendo sustituido por el tratamiento endovascular, no existen datos sobre la frecuencia de la aplicación de cada uno de los tratamientos. Asimismo, la introducción de las técnicas endovasculares podría redundar en una mejora de los resultados finales según algunos trabajos^{19,20}, hecho que no se ha corroborado en series globales de enfermos con HSA^{26,32}. Por otro lado, diferentes estudios han mostrado que la frecuencia de enfermos con HSA en los que no se encuentra la causa subyacente del sangrado (HSAi) (HSA idiopática) es mayor que en otros países^{8,15,18,27,28,35}. No existen datos sobre estudios multicéntricos en la literatura en la que se haya estudiado la frecuencia de HSAi.

El Grupo de Trabajo de Patología Vasculard de la Sociedad Española de Neurocirugía se planteó como objetivo la elaboración de una base de datos sobre HSA. Son varios los aspectos positivos derivados de disponer de un registro multicéntrico sobre este tipo de patología. Por un lado, este registro permite disponer de información epidemiológica sobre los pacientes que sufren esta enfermedad y los factores de riesgo asociados; por otro lado, aporta información sobre factores pronósticos y su peso en la evolución final de los pacientes, facilitando a los médicos la posibilidad de informar y valorar a los pacientes de forma más adecuada. Además, permitiría conocer el tipo de tratamiento empleado, el momento en el que se aplica y en qué medida estos factores alteran el resultado final. Si este registro se mantuviera en el tiempo permitiría establecer la existencia de variaciones en la epidemiología y manejo de estos enfermos y de qué manera los diferentes tratamientos redundan en una mejora o detrimento del resultado final de esta enfermedad. Por todo ello, el grupo decidió elaborar de forma consensuada una base de datos sencilla y eficiente con acceso libre por parte de los diferentes servicios implicados en el estudio.

El objetivo de este trabajo es describir la elaboración de la base de datos multicéntrica del Grupo de Patología Vasculard, así como su funcionamiento y los resultados globales desde su puesta en marcha en Noviembre de 2004 hasta Noviembre del año 2007.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3071576>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3071576>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)