



O.M.7. Monitorización cerebral no invasiva en el paciente neurocrítico: Futuro. Parte II.

María José Domínguez Rivas¹, Jesús Navarro Navarro¹, Guillermo Palomares Nova¹, Irene Valiente Alemán¹.

1. Hospital Universitario de Puerto Real (Cádiz)

Tipo de comunicación: Oral

Palabras clave

Diámetro vaina del nervio óptico, ecografía ocular, TAC, Presión intracraneal.

Introducción

La monitorización no invasiva cerebral puede ser el futuro para el control de pacientes en UCIs que no dispongan de neurocirugía. Hay varios métodos que se están utilizando cada vez más, con muchos estudios publicados. En estas comunicaciones mostramos los resultados en distintos pacientes neurocríticos (parte I y parte II).

Objetivos

Determinar los valores del diámetro de la vaina del nervio óptico (DVNO) mediante TAC y ecografía ocular (EO), en pacientes neurocríticos ingresados en una UCI polivalente sin neurocirugía. Se consideran valores de DVNO de hipertensión intracraneal por TAC > 5mm y por EO > 4,8mm (medidos ambos a 3mm de la pared posterior del globo ocular).

Material y método

Estudio prospectivo transversal de 2 años en pacientes ingresados consecutivamente con patologías neurológicas. Se realizan mediciones del DVNO mediante TAC (SIEMENS, WW 2; WL 98; espesor del corte 2mm) a 3mm de la pared posterior del globo ocular, y mediciones del DVNO mediante EO (ecografía ESAOTE, sonda lineal 7,5MHz) a 3mm de la pared posterior del globo ocular. Se estudian variables epidemiológicas y se comparan las mediciones del DVNO (bilateral) tanto por TAC como por EO. Estudio estadístico con IBM SPSS statistics 20.0, determinación de la T-Student para muestras independientes y correlación de Pearson.

Resultados

Se recogieron 70 pacientes con una edad media de 65,23 años (35-86), hombres 45 (64,28%). Causas de ingreso: ictus hemorrágico-17 (24,28%) Ictus isquémico-22 (31,42%) encefalopatía postanóxica-9 (12,86%) Meningitis-12 (17,14%) y Otras-10 (14,28%). GCS inicial medio: 6,66 (3-13). Ventilación mecánica: 44 (62,85%), APACHE II medio: 19,85 puntos \pm 7,14 (8-35). Exitus: 25 (35,71%)

DATOS	OJO DERECHO			OJO IZQUIERDO		
	Media \pm SD	Min	Max	Media \pm SD	Min	Max
ONSD- CT (3mm)	5,47 \pm 1,04	2,96	8,6	5,51 \pm 1,14	3,6	8,5
ONSD- OU (3 mm)	5,35 \pm 0,66	3,78	7,1	5,39 \pm 0,70	3,8	7,1



Conclusiones

- En nuestros pacientes no existen diferencias estadísticamente significativas al medir el DVNO por TAC y por EO.
- Existe una muy buena correlación en las mediciones del DVNO por TAC y EO (la correlación es significativa a nivel bilateral 0,01) y son buenos métodos, para evaluar la hipertensión intracraneal de forma no invasiva.