



“NIVEL DE SEVERIDAD DE LA HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO TRAUMÁTICA SEGÚN LA ESCALA DE FISHER Y LOS CAMBIOS ELECTROGRÁFICOS EN PACIENTES DE LA UCI MEDINORTE DE LA CIUDAD DE CÚCUTA, 2016-2017”

Carrillo Lizeth Teresa¹, Jaimes Hugo David¹, Ávila Carlos Adolfo¹, Contreras Ivy², Rubiano Alexander³

1. Estudiantes X Semestre programa de Medicina. Semillero de investigación HYGEA, Universidad de Pamplona.
2. Asesor Científico, Neumóloga, Intensivista; Grupo de investigación Clínica UCI MEDINORTE
3. Asesor Metodológico, Enfermero Jefe, Magister, Docente programa de Medicina Universidad de Pamplona.

Introducción La hemorragia subaracnoidea (HSA) corresponde del 6-8% del total de las enfermedades cerebrovasculares, con una incidencia de 30000 por año y con prevalencia de 6- 8% por 100.000 habitantes y cuya mortalidad en el primer año en estos pacientes con vasoespasmos está entre 25 –50%. Es conocida la asociación entre las manifestaciones cardiacas con afectaciones intracraneales agudas; una de las alteraciones más estudiadas ha sido la hemorragia subaracnoidea no traumática; una amplia variedad de cambios electrocardiográficos han sido reportados en pacientes con esta patología, con un rango de incidencia entre 27% - 100%. **Objetivo** Establecer el nivel severidad de la hemorragia subaracnoidea no traumática según la escala de Fisher con los cambios electrocardiográficos en pacientes de la UCI Medinorte de la ciudad de Cúcuta, 2016-2017. **Metodología** Estudio observacional- transversal, se reclutaron pacientes que ingresaron a la UCI MEDINORTE con HSA no traumática, se clasificaron de acuerdo a la severidad por medio de la escala de Fisher y se les realizó un electrocardiograma a las 24 horas para determinar alteraciones electrocardiográficas. **Resultados** La muestra obtenida el 75,8% de los pacientes presentaron cambios en su electro y se pudo demostrar que el cambio morfológico reportado en el EKG más frecuente fue la prolongación del intervalo QT (28%), y en segundo lugar la inversión de la onda T (12%) , además de ello se comprobó que a mayor severidad de la hemorragia según la escala de Fisher, mayor fue el porcentaje de alteraciones electrocardiográficas. **Conclusiones.** Por medio de esta investigación se pudo confirmar que la lesión neurológica puede llevar al paciente a una lesión cardiaca, lo que en estudios recientes se ha documentado como lesión neurocardiaca, ratificando que en alteraciones neurológicas como el tema de nuestro estudio que es hemorragia subaracnoidea (





DEPARTAMENTO DE MEDICINA

HSA) conllevan al paciente a presentar variaciones a nivel eléctrico del corazón reportados como cambios en el electrocardiograma. **Palabras claves:** Hemorragia subaracnoidea, lesión neurocardiaca, Escala de Fisher, electrocardiograma.

