

# EL MÉTODO MORFOMETRICO UNA HERRAMIENTA PARA LA PREDICCIÓN DE MORTALIDAD EN PACIENTES CON HEMORRAGIAS INTRACEREBRALES EN EDAD GERIATRICA

Dr.C Luis Antonio Rodríguez Sánchez

<https://orcid.org/0000-0001-8024-4328>

Hospital General Provincial Docente "Capitán Roberto Rodríguez Fernández" de Morón.

## INTRODUCCIÓN

Las hemorragias intracerebrales espontáneas constituyen una entidad de elevada mortalidad dentro de las enfermedades cerebrovasculares en el Hospital General Provincial Docente "Capitán Roberto Rodríguez Fernández". Existen criterios de pronóstico bien establecidos pero la mayoría basados en elementos clínicos. **Objetivo:** Determinar indicadores morfométricos predictores de mortalidad en pacientes con hemorragia intracerebral lobar espontáneas

## MÉTODO

**Tipo de estudio:** Correlacional Prospectivo.

**Periodo de estudio:** enero 2018 – diciembre 2019.

**Universo.** Se trata de una población constituida por 67 pacientes, que tiene como características: pacientes de 60 años y más con HICLE determinadas por TAC en las seis primeras horas de iniciados los síntomas.

Los resultados de las mediciones fueron incluidos en una base de datos del utilitario SPSS, versión 15.0, para su posterior análisis y procesamiento estadístico.

### Técnicas y procedimientos de análisis de la información

Los pacientes fueron clasificados en dos grupos según el estado de egreso hospitalario: vivos y fallecidos. A cada una de las variables se les calculó la media, la desviación estándar, el rango, el valor máximo y el valor mínimo. Posteriormente se compararon los resultados en ambos grupos y se calcularon los intervalos de confianza para las medias aritméticas de cada una de las variables morfométricas con un nivel de confiabilidad del 95 %.

## CONCLUSIONES

Los indicadores morfométricos determinados permitieron identificar los pacientes con mayor riesgo de mortalidad por HICLE.

## RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tabla 1. Intervalos de confianza para la media aritmética de los indicadores morfométricos de dimensión.

Indicador	Vivos n=51	Fallecidos n=16
Área	0,53 cm <sup>2</sup> – 0,60 cm <sup>2</sup>	1,93 cm <sup>2</sup> - 2,37 cm <sup>2</sup>
Perímetro	3,19 cm – 3,67 cm	7,67 cm-9,19 cm
Tamaño	0,27 cm – 0,31 cm	0,47 cm-0,53 cm
Volumen	7,33 cm <sup>3</sup> - 10,33 cm <sup>3</sup>	34,66 cm <sup>3</sup> - 50,46 cm <sup>3</sup>

En la tabla 1. Se observa que mientras mayores son las dimensiones de una HICLE, expresada por su área, perímetro, volumen y tamaño, mayores serán las probabilidades de que la misma se comporte como un proceso expansivo intracerebral, con una mayor zona afectada y más posibilidades de desplazamiento de estructuras de la línea media, lo cual es aceptado como un elemento de mal pronóstico.

Tabla 2. Intervalos de confianza para la media aritmética de los indicadores morfométricos de forma.

Indicador	Vivo n=51	Fallecidos n=16
Factor de forma elíptico	0,58- 0,62	0,45- 0,51
Factor de forma circular	0,56- 0,62	0,37-0,42
Factor de forma circulante	0,74- 0,76	0,60- 0,64
Densidad	65,67 UH- 67,85 UH	72,79 UH a 75,71 UH

En la tabla 2 se caracterizan los pacientes según los valores de los diferentes factores de forma y el estado al egreso de los pacientes. Se considera que en la medida que se acerca a 1 la hemorragia es más redonda y que hemorragias de 0,8 se consideran esféricas, también plantea que entre más se acerca a 0 la hemorragia es más elíptica y como se puede observar en la tabla 2, el intervalo del valor de forma elíptico de los fallecidos fue mucho más cercano a 0 que en los egresados vivos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1-Dubourg J, Messerer M. State of the art in managing nontraumaticintracerebralhemorrhage. NeurosurgIFocus [Internet]. 2011 Jun [citado 26 May 2014]; 30(6): [aprox. 1 p.]. Disponible en: <http://thejns.org/doi/full/10.3171/2011.3.FOCUS1145>
- 2-Pérez PupoRD, Leyva Rojas KM. Mortalidad por enfermedades cerebrovasculares. Hospital "Vladimir Ilich Lenin", Holguín. Correo CientífMéd Holguín [Internet].2010 [citado 25 Jun 2012]; 14(2): [aprox. 1 p.]. Disponible en: <http://www.cocmed.sld.cu/no142/no142ori12.htm>
- 3- Barrios Fuentes PJ, Bernal Muñoz JL, Osorio Pagola MF, Ortega Alvelay A, Caneiro González LT. Hallazgos tomográficos y mortalidad en pacientes con hemorragias intracerebrales no traumáticas. Medisur [Internet]. 2011 [citado 25 Jun 2012]; 9(2): [aprox. 1 p.]. Disponible en:<http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/1111/6695#citationsLinks>

