**Título:** Tratamiento quirúrgico versus conservador en pacientes con hematoma intracerebral espontáneo profundo.

**Title:** Surgical versus conservative treatment in patients with deep spontaneous intracerebral hematoma.

**Especialidad:** Neurocirugía

**RESUMEN**

**Objetivo:** Determinar la mortalidad hospitalaria de los pacientes con hematoma intracerebral espontáneo profundo, en relación al tratamiento recibido, conservador o quirúrgico.

**Diseño metodológico:** Se realizó un estudio de cohorte en una serie de pacientes con diagnóstico de hematoma intracerebral espontáneo profundo, en el Hospital Universitario “General Calixto García”, entre enero de 2016 y diciembre de 2019. Se analizaron 32 pacientes operados (GQ) mediante craneotomía y evacuación del hematoma y 30 pacientes tratados conservadoramente, que resultaron del pareo aleatorio por edad con los pacientes operados (GC). Se utilizaron las pruebas t-student, estadístico exacto de Fisher y odd ratio.

**Resultados:** La mayor edad se relacionó con la mortalidad en ambos grupos (p= 0,032 en GQ y p= 0,021 en GC), así como la EGC ≤ 8 puntos (p= 0,001; OR 4,31 en GQ; p= 0,008; OR 7,27 en GC), no así el volumen del hematoma (p=0,125 en GQ y p=0,078 en GC); hubo diferencia significativa en la mortalidad a los 30 días según la variante de tratamiento utilizada (84,4% en el GQ vs 63,3% en el GC, p= 0,045) y relación de riesgo directa con la mayor mortalidad en los pacientes operados (OR 3,1).

**Conclusiones:** Los pacientescon hematoma intracerebral espontáneo profundo tratados mediante craneotomía y evacuación del hematoma tienen mayor mortalidad que aquellos tratados conservadoramente.

**Palabras clave:** hematoma intracerebral, mortalidad, pronóstico, tratamiento quirúrgico

**RESUME**

**Objective:** To determine the hospital mortality of patients with deep spontaneous intracerebral hematoma, in relation to the treatment received, conservative or surgical.

**Methodological design:** A cohort study was carried out in a series of patients with deep spontaneous intracerebral hematoma, at the “General Calixto García” University Hospital, between January 2016 and December 2019. Thirty two operated patients (GQ) by craniotomy and evacuation of the hematoma and 30 patients treated conservatively, which resulted from the random matching by age with the operated ones (CG), were analyzed. The t-student tests, Fisher's exact statistic and odd ratio were used.

**Results:** Older age was related to mortality in both groups (p= 0.032 in GQ and p= 0.021 in CG), as well as GCS ≤ 8 points (p= 0.001; OR 4.31 in GQ; p= 0.008; OR 7.27 in CG), but not the hematoma volume (p= 0.125 in CG and p= 0.078 in CG); there was a significant difference in mortality at 30 days according to the treatment variant used (84.4% in the GQ vs 63.3% in the CG, p = 0.045) and a direct risk relationship with higher mortality in operated patients (OR 3.1).

**Conclusions:** Patients with deep spontaneous intracerebral hematoma treated by craniotomy and evacuation of the hematoma have higher mortality than those treated conservatively.

**Key words:** intracerebral hematoma, mortality, prognosis, surgical treatment

Fecha de envío: 9/Julio/2021