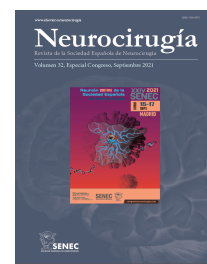




Neurocirugía

<https://www.revistaneurocirugia.com>



C-0344 - COMPLICACIONES SECUNDARIAMENTE NEUROQUIRÚRGICAS EN RELACIÓN AL EMPLEO DE ANESTESIA EPIDURAL EN EMBARAZADAS

A.C. Vargas, B. Ferrández Pujante, M.A. Lasprilla Flórez, C.E. Cotúa Quintero y J.M. Revuelta Barbero

Servicio de Neurocirugía, Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España. Servicio de Anestesiología y Reanimación, Hospital Clínico San Carlos Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Compartir nuestra experiencia en el manejo de complicaciones secundariamente neuroquirúrgicas relacionadas al empleo de anestesia epidural durante el trabajo de parto.

Métodos: Presentaremos dos casos clínicos. El primer caso corresponde a una paciente de 35 años, puerpera (48 días), que refirió de diplopía, cefalea y vértigos de 48 horas de evolución. La tomografía craneal evidenció hematoma subdural crónico-subagudo derecho, herniación subfalcial y uncal. Se realizó angiografía cerebral, descartando patología neurovascular asociada. Se evacuó la colección mediante mini-craneotomía, presentando una buena recuperación posoperatoria, sin recurrencia ni complicaciones neurológicas tras 12 meses de seguimiento ambulatorio. El segundo caso de 45 años y puerpera de 12 días, quien consultó por cefalea y parestesias en mano izquierda de 24 horas de evolución. La TC craneal evidenció colección extraxial hemisférica derecha. Durante su estancia presentó un episodio de crisis tónico-clónica generalizada y hemiparesia severa izquierda poscrítica. Se realizó RM urgente reflejando imagen sugestiva de empiema parietal derecho, decidiéndose evacuación del mismo mediante craneotomía urgente. El patógeno aislado fue *S. pyogenes*. Durante el posquirúrgico presentó un cuadro de status convulsivo focal motor de mano izquierda, siendo controlado con combinación de fármacos anticonvulsivos. Presentó paresia residual de tercer y cuarto dedo con recuperación completa y reincorporación laboral a los 3 meses, sin hallazgos relevantes en la exploración a los 9 meses de seguimiento.

Resultados: Las complicaciones de interés neuroquirúrgico en relación a la anestesia epidural son infrecuentes, no habiéndose reportado en la literatura casos de empiemas subdurales intracraneales secundarios al uso de anestesia epidural en mujeres embarazadas. Por otra parte, hay menos de 100 casos reportados de hematoma subdurales crónicos intracraneales como complicación de esta técnica.

Conclusiones: El manejo quirúrgico fue considerado en ambas paciente debido al volumen del hematoma y los signos de herniación subfalcial y uncal, así como la sintomatología neurológica presentada. Durante el seguimiento, ninguna paciente ha presentado secuelas neurológicas ni complicaciones derivadas de la cirugía.