



# Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

## P0057 - HEMATOMA EPIDURAL ESPINAL ESPONTÁNEO: UNA URGENCIA NEUROQUIRÚRGICA

R. Uriel Lavín, F.J. Ibáñez Plágaro, J. Robla Costales, R. Diana Martín, G.D. Mattos Piaggio, E. Solanas Letosa y A.L. Mostaza Saavedra

Complejo Asistencial Universitario de León, León, España.

### Resumen

**Objetivos:** El hematoma epidural espinal representa menos del 1% de las lesiones espinales ocupantes de espacio y se considera espontáneo en torno a la mitad de los casos, al no encontrarse una causa directa. Existen factores de riesgo predisponentes como la toma de anticoagulantes o antiagregantes y la patología tumoral. Clínicamente, se caracteriza por dolor local o radicular agudo e intenso que puede ir seguido de déficit neurológico.

**Métodos:** Caso 1. Varón de 79 años, anticoagulado por una prótesis aórtica biológica, que acude a urgencias por disminución de fuerza en miembro inferior izquierdo y parestesias de 4 días de evolución, habiéndole imposibilitado progresivamente la deambulación. Sin antecedente traumático. En la exploración neurológica se objetiva Lasègue negativo bilateral, paresia del miembro inferior izquierdo de predominio proximal e hipoestesia difusa en dicha extremidad, con abolición del reflejo rotuliano y aquileo. Caso 2. Varón de 68 años, sin antecedentes relevantes, que acude a urgencias por cervicobraquialgia izquierda brusca de tres días de evolución, sin traumatismo previo. En la exploración neurológica se objetiva paresia en miembro superior izquierdo 3/5 y hemihipoestesia izquierda.

**Resultados:** Se realizó resonancia magnética de columna en ambos casos, mostrando el primero una colección epidural a nivel L1-L2-L3 que desplazaba las raíces del saco anteriormente. El segundo presentaba un hematoma epidural agudo C5-C6 con signos de mielopatía compresiva. En los dos casos se realizó una laminectomía y evacuación del hematoma de forma urgente, logrando una buena descompresión del saco dural. El análisis anatomopatológico confirmó el carácter hemático de las lesiones con ausencia de malignidad. Ambos evolucionaron favorablemente.

**Conclusiones:** El hematoma epidural espontáneo es una patología infrecuente que puede producir un deterioro neurológico rápido e irreversible. Es fundamental un diagnóstico precoz, preferiblemente mediante resonancia magnética; y una evacuación quirúrgica urgente, cuya realización de forma temprana está relacionada con un mejor pronóstico funcional.