Neurocirugia. 2021;32(Espec Congr):233

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

C-0030 - HEMORRAGIA INTRACRANEAL REMOTA (HIR): PRESENTACIÓN DE CASOS Y REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

P. Ferrer Pomares, A. Silva Montes de Oca, J. Gallego, C.L. Mengis, L. Álvarez Gálovich y J. Albisua

Servicio de Neurocirugía, Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, Madrid, España. Unidad de Patología de Columna, Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: La hemorragia intracraneal remota (HIR) es una entidad poco conocida que consiste en una complicación poco frecuente derivada de una cirugía de columna vertebral. Consiste en una hemorragia (intraparenquimatosa, cerebelosa, hemorragia subdural o hemorragia subaracnoidea) a distancia del lugar donde se realiza la intervención debido a la pérdida de LCR y a la hipotensión intracraneal generada por esta. Su incidencia es mayor de lo que se puede pensar *a priori.* Aparece aproximadamente en el 0,2-5% de las intervenciones. Sin embargo se cree que la incidencia podría ser muy superior dado que muchos de los casos son paucisintomáticos. En casos más graves puede producir focalidad neurológica, convulsiones, bajo nivel de consciencia, hidrocefalia aguda, hipertensión intracraneal... Se estima que la tasa de mortalidad es del 12%.

Métodos: Presentamos una serie de 2 casos de HIR acontecidas en nuestro centro. Se trata de 2 cirugías vertebrales, aparentemente sin complicaciones. Sin embargo, horas después de la intervención los pacientes empiezan a presentar clínica neurológica progresiva. Al realizar TC craneales aparecen hemorragias intraparenquimatosas de diversos tamaños. Es una complicación poco frecuente, relativamente poco descrita en la literatura y con series que suelen ser pequeñas.

Resultados: En los 2 casos, las HIR fueron manejadas de forma conservadora con tratamiento sintomático. En ninguno de los casos requirieron evacuación quirúrgica del hematoma. En ambos casos en que se produjo un desgarro dural incidental, fue necesario una reintervención para reparar la duramadre y cerrar la fístula de LCR.

Conclusiones: En las conclusiones se realiza un resumen de la bibliografía encontrada. Analizamos cuales son las causas fisiopatológicas de estas hemorragias y cuáles son los factores de riesgo. A su vez, comentamos cuales son las medidas a tener en cuenta durante la intervención para evitar y prevenir dichas hemorragias y el tratamiento que se debe llevar a cabo en cada caso. Pese a su escasa frecuencia, se trata de complicaciones que todo neurocirujano debe conocer y saber manejar debido a su potencial mal pronóstico.

1130-1473/© 2021 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.