



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

C-0325 - COMPLICACIONES DE LCR TRAS DESCOMPRESIVA POST-TCE: FACTORES DE RIESGO Y CONSIDERACIONES PRONÓSTICAS

J. Casado Ruiz, S. Iglesias Moroño, A. Selfa Rodríguez, J. Linares Torres, L. Cerro Larrazabal y M.Á. Arráez Sánchez

Neurocirugía, Hospital Regional Universitario de Málaga, Málaga, España.

Resumen

Objetivos: Estudiar los factores relacionados con el desarrollo de complicaciones de líquido cefalorraquídeo (LCR) tras craniectomía descompresiva en el contexto de traumatismo craneoencefálico (TCE) y evaluar la repercusión en el pronóstico de los pacientes.

Métodos: Se realizó un estudio retrospectivo de las craniectomías descompresivas postraumáticas realizadas en nuestro centro entre 2016 y 2020. Las variables estudiadas fueron edad, sexo, GCS al ingreso, lesiones en TAC de ingreso según Marshall y Rotterdam score, tipo de complicaciones, tiempo medio hasta la craneoplastia, GCS al alta y pronóstico a 3 y 6 meses valorado mediante GOS. Se analizaron media y rango de las variables cuantitativas y frecuencia de las cualitativas, así como la significación estadística ($p < 0,05$).

Resultados: Se realizaron 36 descompresivas postraumáticas. La edad media fue de 43,9 años (17-70). Un 50% presentaron un GCS 4 a 3 y 6 meses en un 33,3% y un 36,1% respectivamente. En el análisis univariante las variables relacionadas de forma significativa con el desarrollo de hidrocefalia fueron el sexo femenino ($p 0,024$) y la presencia de higroma parasagital en TAC postquirúrgicos ($p 0,002$). La presencia de complicaciones de LCR e hidrocefalia se relacionó de forma significativa con un peor pronóstico a los 3 ($p 0,017$) y 6 meses ($p 0,01$).

Conclusiones: Las complicaciones de LCR son frecuentes tras craniectomía descompresiva post-TCE y se relacionan de forma significativa con un peor pronóstico. Conocer los factores relacionados con su aparición en nuestro medio parece prioritario para tratar de disminuir su frecuencia.