



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

O-071 - HEMATOMA SUBDURAL CRÓNICO PRIMARIO Y SECUNDARIO. ¿EXISTEN DIFERENCIAS?

A. Doval Rodríguez, B. Rodríguez Botana y M. Gelabert González

Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, España.

Resumen

Introducción: El hematoma subdural crónico (HSC) constituye una patología creciente en cuanto a su incidencia, relacionada con el envejecimiento poblacional. Aunque habitualmente se considera una entidad única con una fisiopatología común a todos ellos, recientemente se han considerado 2 modelos diferentes: denominados HSC primario o *de novo* y HSC secundario.

Objetivos: Determinar si entre los HSC primarios y secundarios existen diferencias significativas que justifiquen ser considerados dos entidades diferentes. Se analizan aspectos epidemiológicos, clínicos y radiológicos, así como complicaciones y resultados del tratamiento quirúrgico.

Métodos: Realizamos un estudio mixto retrospectivo y prospectivo sobre una cohorte de 461 hematomas subdurales crónicos unilaterales tratados quirúrgicamente entre 01-01-1990 y 31-12-2021. Los criterios de inclusión entre otros exigían conocer exactamente momento del traumatismo, disponer de exploración clínica y radiológica en las primeras 8 horas tras el accidente y ser sometidos a cirugía mediante trepano y drenaje subdural. Resultados: en el período analizado se operaron 1.478 pacientes de los cuales cumplían criterios de inclusión. La edad media fue de 80,6 años en los primarios y 82,3 en los secundarios, siendo 319 y 156 mujeres. En cuanto a los factores epidemiológicos únicamente se encontró diferencia significativa entre el momento del traumatismo y el diagnóstico radiológico del HSC 49 vs. 21 días ($p < 0,0001$). El análisis de las características del TAC encontró como únicas diferencias el volumen del hematoma: < 100 cc vs. > 100 cc ($p < 0,005$) y la desviación de la línea media ($p < 0,005$).

Conclusiones: El hematoma subdural crónico secundario es una variedad que se caracteriza por tener un tiempo de evolución significativamente mayor que el primario. El volumen del hematoma y la desviación de la línea media son significativamente mayores en los hematomas primarios.