



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

P-117 - HEMATOMA EPIDURAL BILATERAL SUPRATENTORIAL Y A DISTANCIA DE SITIO QUIRÚRGICO TRAS ABORDAJE CRANEAL INFRATENTORIAL A LA REGIÓN PINEAL

F.á. Goig Revert, C. Herrero Sellés, S. Santillán, K. Cano, E. Bernal y J.M. Gallego Sánchez

Consorcio Hospital General Universitario de Valencia, Valencia, España.

Resumen

Introducción: Una complicación rara de las craneotomías es el hematoma epidural remoto. Este tipo de hematomas se ha reportado en la literatura de forma muy excepcional tras cirugías de resección de tumores infratentoriales. Su diagnóstico requiere la localización a distancia del abordaje quirúrgico y no se debe explicar por lesiones vasculares directas.

Caso clínico: Varón de 33 años diagnosticado de lesión tumoral en región pineal e hidrocefalia obstructiva. El paciente no presentaba alteraciones de agregación ni coagulación. En primer tiempo quirúrgico se realiza ventriculostomía endoscópica y biopsia. El diagnóstico anatomopatológico es de endimoma. En segundo tiempo se realiza abordaje infratentorial supracerebeloso paramediano izquierdo procede a la apertura de la cisterna magna para optimizar corredor quirúrgico. Durante abordaje se evidencia edematización cerebelosa que imposibilita abordaje y se opta por finalizar intervención. En el posoperatorio inmediato se evidencia midriasis derecha. El TC cerebral diagnostica hematomas epidurales bilaterales y herniación transtentorial bilateral y se procede a la evacuación quirúrgica emergente. No se evidencia fractura craneal ni lesión arterial. Tras cirugía el paciente pasa a UCI en la que evoluciona satisfactoriamente.

Discusión: El mecanismo fisiopatológico que provoca los hematomas epidurales remotos al sitio quirúrgico podría ser el desgarro de venas durales secundaria al aumento de la presión transmural al disminuir la presión intracraneal durante una craneotomía debido a la pérdida sustancial y rápida de LCR. Esta complicación se describe, aunque no de forma exclusiva, en pacientes en los que se realiza cirugía de la fosa posterior en los que concurre hidrocefalia obstructiva. Los hematomas epidurales a distancia del sitio quirúrgico, aunque se trata de una complicación rara, debe sospecharse en pacientes jóvenes, con antecedente de hidrocefalia en los que el tratamiento con craneotomía produzca una disminución rápida de la presión intracraneal.