Neurocirugia. 2024;35(Supl 1):S284

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

P-132 - HEMORRAGIA TRONCOENCEFÁLICA SECUNDARIA A EVACUACIÓN DE HEMATOMAS SUBDURALES CRÓNICOS

J.K. León Rivera, J.C. Rial Basalo, C.L. Ortiz Alonso, J.A. Rodríguez Vera, N. Mirón Jiménez, C. González Moldes, J.I. Gimeno Calabuig, M.D.L.á. García Pallero, C. Ferreras García, B. Álvarez Fernández

Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España.

Resumen

Introducción: La hemorragia troncoencefálica (HTE) posterior a la evacuación de un hematoma subdural crónico (HSDC), es una complicación muy rara. En la actualidad se han reportado 12 casos. El mecanismo detrás del mismo no está del todo esclarecido, en la mayoría parece asociarse a una descompresión brusca en HSDC con gran efecto masa. Presentamos un caso extremadamente infrecuente de HTE tras evacuación de HSDC bilateral con escaso efecto masa.

Caso clínico: Paciente masculino de 69 años, anticoagulado, diagnosticado de HSDC bilaterales en el contexto de desorientación e inestabilidad de la marcha, sin focalidad motora grosera. Se realiza evacuación mediante trépanos bilaterales y colocación de drenajes subgaleales, presentando buena evolución clínica y radiológica, por lo que es dado de alta. Reingresa 15 días después del procedimiento por somnolencia y empeoramiento radiológico de los HSDC, realizándose nueva evacuación de ambos hematomas con misma técnica quirúrgica. Ante no mejoría, vuelve a intervenirse 48h después, con colocación de sondas subdurales. Tras la última intervención desarrolla ptosis y oftalmoparesia bilateral, además de paresia de extremidades izquierdas, presentando empeoramiento progresivo clínico y radiológico en los días sucesivos, por lo que se opera con sendas minicraneotomías bilaterales. Tras escasa mejoría neurológica se solicita Resonancia Magnética craneal en donde se objetiva hemorragia subaguda tardía en la unión bulboprotuberencial con mínimo edema asociado.

Discusión: Aunque en la mayoría de los casos descritos hasta la actualidad se considere la evacuación repentina del HSDC con gran efecto masa como el evento que conduciría al desarrollo de una HTE, se debe tener en cuenta que el escaso efecto masa en el presente caso puede llevar a considerar otros factores desconocidos en el desarrollo de esta complicación. Debe tenerse en cuenta esta entidad en casos de empeoramiento clínico tras la cirugía que no sean explicados por la entidad del hematoma.

1130-1473/© 2024 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.