Neurocirugia. 2025;36(Supl 1):S25

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

P-005 - COMPLICACIONES GRAVES POSOPERATORIAS TRAS CIRUGÍA ENDOSCÓPICA NASOSINUSAL: UN CASO ATÍPICO DE HEMORRAGIA INTRACRANEAL Y NEUMOENCÉFALO

L. Panés Laglera, I. de Goñi, F. Sarmiento, D. García, P. Hevia, A. Elúa, J. Andermatten, C. Bucheli, P. Torres, N. Samprón, M. Armendáriz

Hospital Donostia, San Sebastián, España

Resumen

Introducción: La cirugía endoscópica nasosinusal (CENS), a pesar de sus beneficios, puede asociarse a complicaciones mayores. La complicación intracraneal más común en varios estudios es la fístula de líquido cefalorraquídeo (LCR). Otras complicaciones pueden ser meningitis, absceso cerebral, neumoencéfalo y hemorragia intracraneal. Aunque esta última es excepcional, puede tener un gran impacto en el pronóstico del paciente, siendo causada por lesiones meníngeas iatrogénicas o penetración intraparenquimatosa de instrumentos. Presentamos el caso de una complicación intracraneal atípica tras CENS.

Caso clínico: Varón de 74 años que se sometió a CENS por sinusopatía sin observar sangrado ni fuga de LCR durante el procedimiento, presentando afasia y desorientación 72 horas después. La tomografía computarizada (TC) evidenció defecto óseo en celdillas etmoidales izquierdas, con trayecto contusivo frontobasal y hemorragia subaracnoidea. Se inició tratamiento antibiótico empírico por sospecha de meningitis posquirúrgica. A las dos semanas empeoramiento neurológico con somnolencia y rinorraquia con prueba de beta-2-transferrina positiva indicativa de fístula de LCR. En la TC importante neumoencéfalo con componente ventricular a nivel de astas frontales. Finalmente, se repara el defecto etmoidal con injerto de grasa autóloga y cobertura con colgajo nasoseptal pediculado en la arteria esfenopalatina. En el posoperatorio inmediato persiste somnoliento y afásico con resolución clínica y radiológica progresiva, experimentando una mejora significativa al cabo de una semana, con recuperación de la función cognitiva y del lenguaje de manera satisfactoria.

Discusión: La lesión ósea iatrogénica tras CENS puede generar complicaciones graves comprometiendo el pronóstico vital y funcional. El diagnóstico temprano y el manejo quirúrgico oportuno son fundamentales para prevenir secuelas neurológicas. La prevención de estas complicaciones debe comenzar con un conocimiento detallado de la anatomía, especialmente en áreas de riesgo, y la comprensión de las limitaciones en la percepción de profundidad.

1130-1473/© 2025 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.