Neurocirugia. 2025;36(Supl 1):S361

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

P-169 - COMPRESIÓN EPIDURAL CEREBRAL POR COÁGULO DE HIDROGEL

M. Ortega Martínez, R.J. Rinnhofer, L.C. Cuenca, J.C. Lobatón, M.C. Correa Blandón

Hospital Universitario de Cáceres, Cáceres, España.

Resumen

Introducción: El hidrogel es un sellante sintético ampliamente utilizado como refuerzo del cierre dural. Tiene alta capacidad hidrofílica, por lo que se hincha al absorber fluidos y este aumento de volumen puede causar compresión en estructuras nerviosas. Presentamos un caso de compresión cerebral por un coágulo de hidrogel y revisamos la literatura sobre dicha complicación.

Caso clínico: Varón de 67 años derivado para tratamiento de una metástasis única, en hueso parietal, de adenocarcinoma de páncreas. Se realizó una craniectomía con extirpación completa de la lesión, incluyendo la duramadre subyacente infiltrada. El cierre se realizó con sustituto de duramadre biológica sellada con un vial de hidrogel y malla de titanio. Durante el posoperatorio sufrió varias crisis comiciales generalizadas. El TC de control mostro una colección epidural, hipodensa, con efecto masa, que aumentó en las siguientes 72 horas, por lo que se reintervino. En la cirugía se extirpó un coágulo de material gelatinoso, no hemático, constituido por el hidrogel y la duramadre sintética. Se sustituyó por nueva duramadre sintética y se repuso la malla de titanio. La recuperación posterior continuó sin incidencias.

Discusión: Aunque el uso del hidrogel es seguro, en determinadas circunstancias ha originado compresión en estructuras nerviosas. Nuestra búsqueda en la literatura ha mostrado varios casos tras cirugía espinal o de fosa posterior. En la mayoría de las veces, al igual que en nuestro caso, con una duramadre no suturada y ocasionalmente combinando con otros productos de refuerzo dural sintético. Hasta ahora no se había documentado dicha complicación a nivel cerebral. Estas complicaciones confirman la norma general de que los sellantes y otros productos de refuerzo dural sintéticos deben ser usados con moderación, especialmente en situaciones de posible efecto de masa sobre tejido nervioso.

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