

Hematomas epidurales bilaterales simultáneos

M. Gelabert-González; M. Iglesias-País; R. Serramito-García; J. Fernández-Villa; A. García-Allut y R. Martínez-Rumbo

Servicio de Neurocirugía. Hospital Clínico Universitario de Santiago. Departamento de Cirugía. Universidad de Santiago de Compostela.

Resumen

Introducción. Los hematomas epidurales constituyen una de las complicaciones más frecuentes de los traumatismos craneales. Los hematomas bilaterales son muy poco frecuentes, se asocian a traumatismos de gran intensidad y se acompañan de una elevada mortalidad.

Objetivos. Analizar los 6 casos de hematoma epidural bilateral (HEB) tratados en los últimos 24 años que representan el 2.5% de todos los hematomas epidurales intervenidos quirúrgicamente en el mismo período de tiempo.

Resultados. La serie esta formada por 5 varones y 1 mujer con una edad media de 32.6 años (rango 16-55). Clínicamente todos presentaban disminución del nivel de consciencia. En 3 pacientes el hematoma sobrepasaba la línea media, y en los otros 3 las localizaciones eran diversas. Se apreció fractura de cráneo en la totalidad de los pacientes. Todos los hematomas fueron tratados quirúrgicamente y la mortalidad operatoria fue del 50%.

Conclusiones. El hematoma epidural bilateral es una entidad clínica poco frecuente y cuyo pronóstico depende fundamentalmente de la situación neurológica preoperatoria.

PALABRAS CLAVE: Fractura de cráneo Hematoma epidural bilateral. Tomografía computarizada. Traumatismo craneoencefálico.

Simultaneous bilateral extradural haematoma

Summary

Introduction. Epidural haematomas are one of the most common complications of closed head injuries. Bilateral extradural haematomas are rare, usually acute, and generally associated with severe trauma and a high mortality.

Recibido: 24-06-04. Aceptado: 18-10-04

Objective. The purpose of this paper is to present six cases of bilateral extradural haematomas seen at our service during the last 24 years and found a incidence of 2.5% of all cases of extradural haematomas surgically treated.

Results. There were 5 males and 1 female with a mean age of 32.6 years (range 16-55). In 3 cases haematoma was across the midline and in the other 3 cases haematomas was found at different locations on either side. Skull fracture was present in all cases. Surgical approach was the primary treatment in all cases. Mortality in our series was 50%.

Conclusions. Bilateral extradural haematomas is a rare condition and the prognosis is mainly dependent of the pre-operative neurological state.

KEY WORDS: Bilateral epidural haematoma. Head injury. Computed tomography. Skull fracture.

Introducción

Los hematomas epidurales (HE) constituyen una complicación frecuente de los traumatismos craneoencefálicos^{15,17,20}. Afectan por lo general a pacientes jóvenes y tienen una mayor incidencia en la región temporal^{14,19}. Habitualmente su localización es unilateral, habiéndose publicado casos bilaterales cuya presentación puede ser simultánea^{1,5,17} o sucesiva⁴. En otras ocasiones, los HE aparecen como complicación de procedimientos quirúrgicos previos realizados en su cercanía o a distancia⁸ que, excepcionalmente, también pueden ser bilaterales^{22,23}.

Presentamos nuestra experiencia con 6 casos de HEB de presentación simultánea atendidos en los últimos 24 años.

Pacientes y métodos

Realizamos un estudio retrospectivo de las historias

Abreviaturas. HE: hematoma epidural. HEB: hematoma epidural bilateral. GCS: Glasgow coma scale. GOS: Glasgow outcome scale.

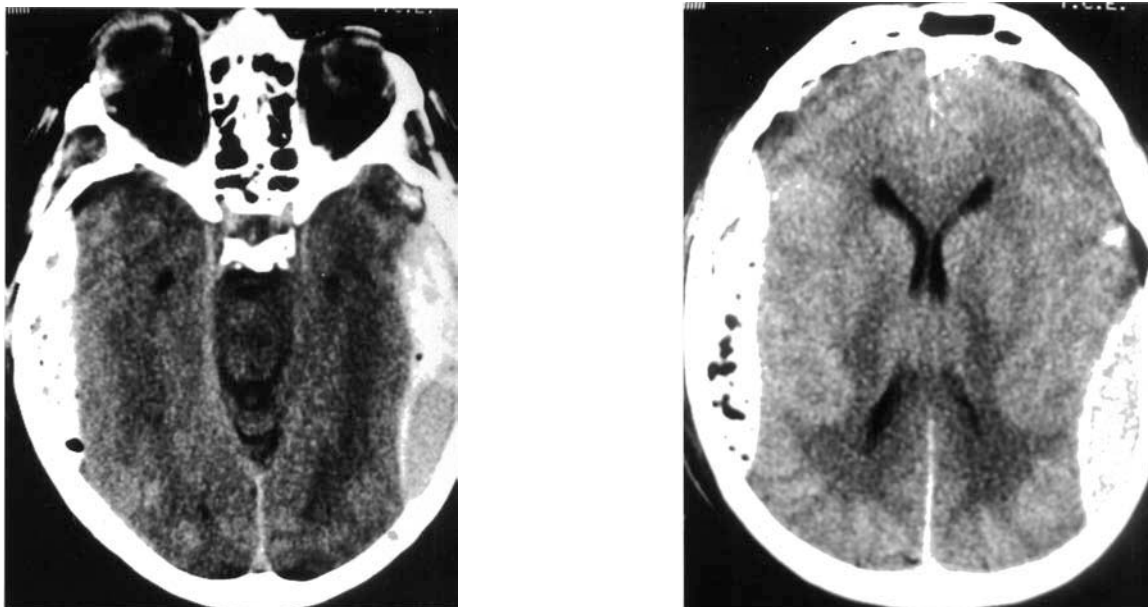


Figura 1. Tomografía computarizada (caso 2). Hematoma epidural bilateral temporo-parietal bilateral.

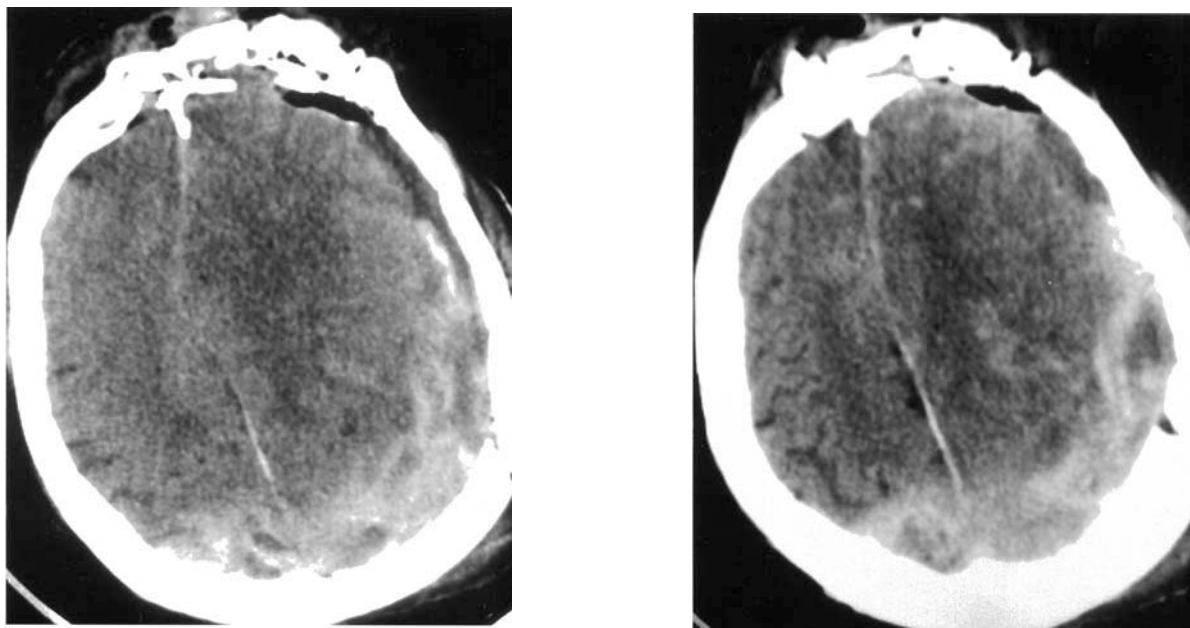


Figura 2. Tomografía computarizada (caso 6). Fracturas craneales múltiples. Hematoma epidural parietal bilateral que cruza la línea media.

clínicas de 6 pacientes intervenidos quirúrgicamente de un hematoma epidural bilateral en un período de 24 años. Se revisaron la edad y sexo de los pacientes, el intervalo transcurrido desde el traumatismo hasta el diagnóstico/tratamiento, el nivel de conciencia de acuerdo con la escala de coma de Glasgow (GCS), la existencia o no de fractura craneal u otras lesiones asociadas obteniendo estos datos de la revisión de los estudios de imagen y/o del informe

operatorio, el tratamiento realizado y la evolución de los pacientes de acuerdo con la escala de resultados de Glasgow (GOS). Dos casos fueron publicados previamente como notas clínicas^{9,10}.

Resultados

Entre los años 1980 y 2003 hemos atendido un total de

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/9197380>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/9197380>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)