



<https://www.revistaneurocirugia.com>

P220 - Hematoma epidural agudo craneal post-traumático resuelto espontáneamente en un adulto

A.A. Ortega-Rodríguez

Hospital Universitari Doctor Josep Trueta, Girona.

Resumen

Introducción: Caso clínico y revisión de la literatura.

Caso clínico: Se presenta el caso de un paciente varón de 38 años que sufre un traumatismo cráneo-encefálico (TCE) leve tras precipitación desde 10 metros de altura. Glasgow Coma Scale (GCS) 14 objetivado por Servicios de Emergencia Médica (SEM). Se realiza tomografía computarizada (TC) craneal a la llegada a Urgencias, visualizándose hematoma epidural temporal de 8 mm de grosor, asociado a fractura temporal. Encontrándose neurológicamente en GCS15 y clínicamente asintomático durante su estancia en Urgencias, se opta por manejo conservador. En el TC craneal de control a las 6h se observa resolución espontánea del hematoma epidural. El hematoma epidural agudo postraumático es una emergencia neuroquirúrgica que requiere control estricto dado el rápido deterioro neurológico que puede presentar. Consecuentemente, el tratamiento quirúrgico resulta ser una de las opciones más frecuentes en la fase aguda. A pesar de ello, el manejo conservador en pacientes neurológicamente indemnes y asintomáticos es otra opción válida. Al realizarse revisión de la literatura, se observa relación entre la resolución espontánea de hematomas epidurales con fracturas óseas adyacentes, comprobándose en 9 casos, siendo en su totalidad pediátricos. Dicha resolución en los casos publicados es práctica o total, debido a la redistribución de la sangre al espacio epicraneal.

Discusión: La fisiopatología de la resolución espontánea de los hematomas epidurales no está completamente clara actualmente, aunque encontrar una fractura ósea adyacente sería un factor beneficioso para la misma, como en el caso anteriormente presentado.