Neurocirugia. 2018;29(Espec Congr):418

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

P0244 - HEMATOMA SUBDURAL CRÓNICO: DRENAJE SUBGALEAL VS DRENAJE SUBDURAL

M. Guzmán Moscoso, *N. Infante Santos, E.M. Negro Moral, S. Khalil Rodríguez, J.A. Lozano Sánchez y J. Solivera Vela*

Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, España.

Resumen

Objetivos: El hematoma subdural crónico es una entidad neuroquirúrgica muy frecuente en la práctica clínica diaria. Se pretende establecer si la colocación de un drenaje subgaleal puede modificar el tiempo de resolución del hematoma, la tasa de recurrencia y de complicaciones postoperatorias (resangrado agudo, infección y crisis epilépticas), con respecto al drenaje subdural.

Métodos: Se realiza un estudio retrospectivo de los pacientes intervenidos en nuestro servicio entre los años 2007-2017. Estudiamos dos grupos de pacientes: 1. Intervenidos de hematoma subdural crónico mediante trepanación, evacuación, lavado con suero salino fisiológico del hematoma y colocación de drenaje subgaleal durante 24-48 horas, y 2. Intervenidos con la misma técnica quirúrgica, pero el drenaje se coloca en el espacio subdural durante el mismo tiempo. El objetivo primario será comparar la tasa de recurrencia, y como objetivos secundarios se compararán la tasa de complicaciones postoperatorias. Se tendrán en cuenta las variables basales del paciente y características del hematoma en una regresión logística.

Resultados: Se expondrán los resultados para los objetivos primario y secundarios comparados entre las dos técnicas.

Conclusiones: Las conclusiones de este trabajo permitirán establecer el tratamiento más adecuado y menos agresivo para el tratamiento del hematoma subdural crónico.

1130-1473/© 2018 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.