Neurocirugia. 2021;32(Espec Congr):281

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

C-0369 - HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA IDIOPÁTICA RECIDIVADA: UNA COMPLICACIÓN EXTREMADAMENTE RARA

F. Brugada Bellsolà, A. Rodríguez Hernández, A. Blanco Ibáñez de Opacua, M. Tardáguila Serrano, C.J. Domínguez Alonso, A. González Crespo, M. Pastor Cabeza y J. Rimbau Muñoz

Servicio de Neurocirugía, Hospital Germans Trias i Pujol, Badalona, España.

Resumen

Objetivos: Describir una complicación extremadamente rara de la hemorragia subaracnoidea idiopática (HSAi), el resangrado.

Métodos: Mujer de 42 años que hace 4 años presentó una HSA perimesencefálica (HSAp) Hunt-Hess II, Fisher III. Las arteriografías cerebrales realizadas a las 24 horas y a las 5 semanas del episodio, así como la angioRM cerebral y cervicodorsal resultaron negativas para patología vascular. Fue dada de alta con seguimiento ambulatorio, sin presentar secuelas neurológicas. Al cabo de 3 años acudió a urgencias con una clínica muy similar a episodio previo de HSA, consistente en cefalea brusca acompañada de náuseas. Fue diagnosticada de HSAp Fisher III.

Resultados: Se repitió estudio angiográfico y angioRM cerebral y cervicodorsal que fueron nuevamente negativos. Presentó evolución favorable y pudo ser dada de alta con seguimiento ambulatorio. Actualmente, se encuentra con un déficit atencional y de memoria moderados que le dificultan su actividad laboral, sin otras secuelas.

Conclusiones: La HSAi es una patología relativamente benigna, con mejor pronóstico que la HSA aneurismática. Se han propuesto varias posibles etiologías, que apuntarían principalmente a un origen venoso. Algunas variaciones del drenaje venoso profundo se han asociado a este tipo de HSA. No obstante, incluso en los casos que presentan dichas variaciones, la HSAi raramente recidiva a pesar de no recibir tratamiento etiológico específico. Incluyendo éste, se han descrito 6 casos en la literatura de dicha complicación. En todos ellos, el patrón de sangrado fue de tipo perimesencefálico y la clínica del resangrado muy parecida al episodio inicial, con grados clínicos bajos (Hunt y Hess I y II). El intervalo de tiempo entre los episodios fue muy variable, entre 1 mes y 12 años. En todos los casos, incluyendo el presente, los pacientes persisten libres de secuelas neurológicas, aunque algunos de ellos aquejan cefalea crónica y ligeros déficits cognitivos, que interfieren parcialmente en sus actividades diarias.

1130-1473/© 2021 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.