Neurocirugia. 2023;34(Supl 1):SS85

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

P-043 - HEMATOMA SUBDURAL ESPINAL IATROGÉNICO: REPORTE DE CASO

J.P. Castaño Montoya y M. Valera Mele

Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España.

Resumen

Introducción: El drenaje lumbar es un procedimiento utilizado en pacientes de alto riesgo sometidos a reparación endovascular de la aorta toracoabdominal para prevenir la isquemia medular. El hematoma espinal iatrogénico es una complicación que puede ocurrir en el 3,2%, durante su colocación, el drenaje o la extracción del catéter.

Caso clínico: Se presenta el caso de un varón de 77 años, sin coagulopatías conocidas, quien ingresa para tratamiento endovascular de aneurisma de aorta toracoabdominal. Previo al procedimiento se realiza inserción de catéter lumbar en L4-L5 para prevención de isquemia medular. Durante el procedimiento y tras la administración de heparina, se objetiva salida de líquido hemático a través del catéter. En el posoperatorio inmediato el paciente presenta paraparesia progresiva y anestesia de extremidades inferiores, por lo que se realiza una resonancia de columna dorsolumbar en la que se evidencia un hematoma subdural espinal desde D12-L1 hasta L5. Dados los hallazgos, se decide realizar de forma urgente la descompresión del canal espinal y evacuación del hematoma subdural mediante laminectomía descompresiva L2-L5. A pesar de la rápida actuación, el paciente no presenta mejoría de su clínica neurológica y fallece durante los siguientes días debido a fracaso multiorgánico en el contexto de *shock* séptico por isquemia intestinal. Se revisa la literatura encontrándose dos casos reportados de hematoma subdural espinal iatrogénico en cirugía endovascular, uno manejado de forma conservadora y otro con cirugía descompresiva, presentando el paciente intervenido una favorable recuperación funcional.

Discusión: El drenaje lumbar es un procedimiento muy común durante el manejo endovascular de los aneurismas toracoabdominales. El hematoma subdural espinal es una complicación muy infrecuente de esta técnica, que puede llegar a tener graves consecuencias funcionales para los pacientes, de ahí la importancia de la vigilancia neurológica estrecha tras este procedimiento.

1130-1473/© 2023 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.