Neurocirugia. 2024;35(Supl 1):S244

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

OC-040 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICO-RADIOLÓGICAS Y EVOLUCIÓN A LARGO PLAZO DE LOS PACIENTES CON TCE MODERADO Y GRAVE EN LA EDAD PEDIÁTRICA

A.M. Castaño León, P.M. Munarriz, B. Pascual Martin, I. Panero Pérez, L.M. Moreno Gómez, A. Pérez Núñez, L. Jiménez Roldan, I. Paredes Sansinenea, J. Delgado Fernández, O. Esteban Sinovas, G. García Posadas, M. Maldonado Luna, A.E. Baciu, L. Tosi Ugarte, P.A. Gómez López, A. Lagares

Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, España.

Resumen

Introducción: El traumatismo craneoencefálico (TCE) es una causa frecuente de mortalidad y discapacidad en pacientes pediátricos.

Objetivos: Describir las características clínico-radiológicas, evolución a largo plazo y modificación temporal de los pacientes pediátricos con TCE moderado-grave.

Métodos: Análisis retrospectivo de cohortes de los pacientes pediátricos (< 16 años) atendidos en hospital de nivel III por TCE moderado-grave (GCS 10 años).

Resultados: Durante el periodo de estudio, 188 pacientes con TCE moderado (38 pacientes) o grave (150) fueron identificados. La edad media fue de 6 años y 66% eran varones. Los mecanismos más frecuentes fueron los accidentes de tráfico (50,1%, siendo 26,6% ocupantes del vehículo y 24,5% atropellados). El 20% presentó *shock* o hipoxia y el 28% asoció lesión extracraneal grave. Alteraciones pupilares se detectaron en el 16,1% de los pacientes. El 35,6% de los casos requirió una cirugía urgente siendo más frecuente la evacuación de hematoma epidural (19,6%) o subdural (10,3%). La mortalidad hospitalaria fue del 5%, pero el 40,4% presentó una discapacidad grave-estado vegetativo al alta. Existe un cambio temporal en el manejo prehospitalario y características de los pacientes. Factores independientemente relacionados con mala evolución al año del TCE son la hipotensión, las alteraciones pupilares y la ausencia de hematoma epidural. El 88% son independientes para actividades básicas e instrumentales y el 58% tienen trabajo en la evolución a largo plazo.

Conclusiones: A pesar del porcentaje elevado de pacientes pediátricos con TCE modera-grave que fueron dados de alta con discapacidad, la mayoría presenta buena funcionalidad en la evolución a largo plazo.

1130-1473/© 2024 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.