

Resangrado de hematoma subdural crónico

La [complicación](#) de mayor relevancia para los fines prácticos es, la [recurrencia](#) o [resangrado](#) del [hematoma subdural crónico](#).

Recurrencia

Las tasas de recurrencia varían entre el 5 y el 33% (Gautschi y col., 2010).

El análisis univariado reveló que hubo una tendencia de las diferentes tasas de recurrencia entre los distintos tipos de hematomas.

La presencia de una colección masiva postoperatoria de aire tiende a estar asociado con la recurrencia de hematoma. El análisis multivariado reveló que el hematoma separado se asocia significativamente con la recurrencia.

Ni el análisis univariado, ni el análisis multivariante pudo demostrar una asociación entre la dirección del tubo de drenaje y la recurrencia (Ohba y col., 2012).

La desviación de la línea media (≥ 5 mm), diabetes mellitus, epilepsia preoperatoria, tamaño del hematoma (≥ 20 mm), y el tratamiento anticoagulante fueron predictores independientes de recurrencia. Con respecto a la arquitectura interna del hematoma, la tasa de recurrencia fue significativamente menor en el homogéneo y el tipo trabecular que el laminar y el tipo separado (Chon y col., 2012).

Stanišić y col., llegan a la conclusión de que si el volumen del hematoma preoperatorio estaba por debajo de 115 ml y el volumen total del hematoma residual era menor de 80 ml, la probabilidad de no recurrencia es muy alta (94,4% y 97,4% respectivamente) ¹⁾.

La mortalidad posoperatoria tras un [trépano](#), varía considerablemente desde 0% de mortalidad hasta un 23% aproximadamente.

También se puede producir una [hemorragia cerebral](#), que de forma excepcional se puede producir tras retirada del drenaje (Vladislav y col., 2012).

¹⁾

Stanišić M, Hald J, Rasmussen IA, Pripp AH, Ivanović J, Kolstad F, Sundseth J, Züchner M, Lindegaard KF. Volume and densities of chronic subdural haematoma obtained from CT imaging as predictors of postoperative recurrence: a prospective study of 107 operated patients. Acta Neurochir (Wien). 2013 Feb;155(2):323-33; discussion 333. doi: 10.1007/s00701-012-1565-0. Epub 2012 Dec 11. PubMed PMID: 23229873; PubMed Central PMCID: PMC3552365.

From:

<http://www.neurocirugiacontemporanea.com/> - Neurocirugía Contemporánea ISSN 1988-2661

Permanent link:

http://www.neurocirugiacontemporanea.com/doku.php?id=resangrado_de_hematoma_subdural_cronico

Last update: 2019/09/26 22:29

