

Hematoma Subdural Crónico

El Hematoma Subdural Crónico (HSDC) es una colección hemática en el espacio subdural con un periodo de evolución superior a los 7 días. Clínicamente se puede presentar con gran heterogeneidad, de ahí que muchos la reconozcan como la “gran simuladora” de las enfermedades neurológicas. La incidencia es aproximadamente de 3.4 por 100,000 habitantes menores a 65 años. Se reportan las variables de género, edad, etiología, estado neurológico de ingreso de acuerdo a la escala de Glasgow y Markwalder, localización del hematoma, tipo de tratamiento realizado, síntoma de inicio, factores de riesgo asociados como alcoholismo, caída desde equino y bipedestación. Se presenta un estudio retrospectivo, observacional y descriptivo, con base en el análisis de expedientes clínicos y al sistema automatizado de egresos hospitalarios, el estudio fue realizado en el Servicio de Neurocirugía del Hospital General “María Ignacia Gandulfo” de Comitán, en el estado de Chiapas, en el periodo comprendido entre marzo 2013 y marzo de 2018. La investigación fue aprobada por el Comité de Investigación del Hospital, asegurando la confidencialidad de los pacientes. Se incluyeron pacientes que ameritaron drenaje de hematoma subdural en cualquiera de sus modalidades, todos los procedimientos fueron realizados por el autor. Se reportan 65 procedimientos para drenaje de hematoma subdural crónico, de los cuales 53 (81.5%) fueron realizados a hombres y 12 (18.46%) a mujeres, con una media de 73.15 ± 13.9 y 74.33 ± 6.9 años respectivamente dando una razón hombre mujer de 4. La etiología traumática más frecuente con 41 casos en los cuales se reconocía el traumatismo, de estos 21 (51.56% del total de pacientes) se relacionaron con caídas desde bipedestación y 5 (10.94%) con caídas desde equinos, otras causas (36.58%). En 24 (37.5%) pacientes no hubo antecedente traumático. El estado neurológico al ingreso se evaluó de acuerdo a la escala de Glasgow, 41 pacientes (57.81%) ingresaron con Glasgow de 13 a 15 puntos, 11 pacientes (26.56%) ingresaron en Glasgow entre 8 a 12 puntos, 9 pacientes (9.38%) presentaron Glasgow menor a 8 puntos a su ingreso y 4 pacientes (6.25%) fueron trasladados de otro nosocomio bajo sedación y fueron catalogados en Ramsay de 6 puntos al momento de su ingreso; de igual manera fueron clasificados de acuerdo a la escala de Markwalder, 41 pacientes que representan 63% fueron clasificados en el grado 2 de la escala, 12 en grado 3 (18%), 9 en grado 4 (13.84%), 3 en grado 1 (4.61%). Todos los pacientes fueron evaluados mediante tomografía de encéfalo, en la figura 4 se describe la localización de los HSDC, los hematomas hemisféricos representan 53.84% con 35 casos, seguidos de los frontoparietales que representan el 26.15% con 17 casos.

Bibliografía:

<file:///C:/Users/MACNEALY%20REYES/Documents/hematoma%20epidural%20asrticulo.pdf>