

# Hematoma Subdural Crónico en el Hospital General “María Ignacia Gandulfo” de Comitán, Chiapas. (Características epidemiológicas, etiológicas, clínicas y resolutivas)

Ángel Gerardo Valdez Cuxim

El Hematoma Subdural Crónico es uno de los problemas más comunes encontrados en la práctica neuroquirúrgica y la principal causa de atención neuroquirúrgica en la población mayor a 60 años.

**Objetivo:** Presentar datos epidemiológicos, fisiopatogenia, factores de riesgo, diagnóstico y tratamiento del 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. El HSDC es uno de los problemas más comunes encontrados en la práctica neuroquirúrgica diaria.

**Material y Métodos :** 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.

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.

**Resultados** 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  $73.15 \pm 13.9$  y  $74.33 \pm 6.9$  años respectivamente dando una razón hombre mujer de 4. El rango de edad oscilo entre 10 a 100 años, con mayor incidencia entre los 60 a 80 años.

**Discusión** El HSDC es una colección hemática en el espacio subdural con un periodo de evolución superior a los 21 días. Clínicamente se puede presentar con gran heterogeneidad, de ahí que muchos la reconozcan como la “gran simuladora” de las enfermedades neurológicas. La prevalencia del HSDC varía de 3 a 8 en 100 habitantes. La incidencia es más alta en el adultos mayores (hasta 58 por 100,000 en pacientes mayores de setenta años). Se trata de una patología que afecta fundamentalmente a la población anciana y debido al envejecimiento de la población, presenta cada día una mayor prevalencia.

En nuestro estudio la etiología traumática como antecedente de HSDC fue lo más frecuente, relacionado mayormente con caídas desde bipedestación, alcohol y caídas desde equinos como particularidad de la región.

Los HSDC pueden ocurrir en cualquier lado o en ambos lados del espacio craneal. No obstante; la distribución no es igual en ambos lados. Los HSDC son más comúnmente encontrados en el lado izquierdo que en el derecho

**Conclusión** Los datos recabados en la región no difieren estadísticamente con lo reportado en la mayoría de las publicaciones, la particularidad regional es la asociación de alcoholemia y caídas desde bipedestación y desde equinos relacionados con el traumatismo inicial, de modo que los grupos de edad vulnerables y el estado de ebriedad son variables que confluyen entre las zonas geográficas. Se observa que el procedimiento quirúrgico más usado en esta patología es la craneostomía.

**Bibliografía:** <http://archivosdeneurociencias.com>