

IMAGEN

Hematoma subgaleal difuso

Subgaleal diffuse haematoma



Eva M. Lacoma Latre*, Eva Sánchez Lalana y Ara Pilar Alconchel Lagranja

Servicio de Radiodiagnóstico, Hospital San Jorge, Huesca, España

Recibido el 31 de enero de 2016; aceptado el 17 de febrero de 2016

Disponible en Internet el 19 de marzo de 2016

Ante un grave traumatismo craneoencefálico, se realiza TC craneal que no muestra líneas de fractura óseas y se objeta como hallazgo, en localización profunda de la grasa subcutánea del cráneo, un aumento de densidad de forma circunferencial ligeramente asimétrico (fig. 1). Las características radiológicas de dicha lesión, así como su distribución difusa, el modo en como atraviesa las suturas craneales y la forma de luna creciente, son típicos de hematoma subgaleal.

El hematoma subgaleal puede producirse en los neonatos como consecuencia de un parto distóxico, o en los adultos después de un traumatismo craneoencefálico grave. En los adultos su aparición es inmediata.

Se caracteriza por una colección sero-sanguínea, que se acumula en el espacio de tejido conjuntivo laxo, delimitado por el periostio y la aponeurosis epicraneana¹. Este hematoma atraviesa las suturas craneales (hallazgo que lo

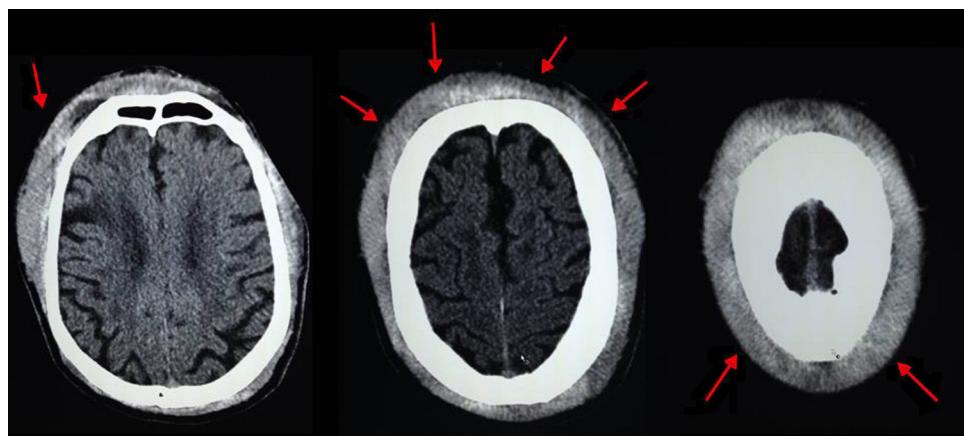


Figura 1 La imagen de TC craneal muestra el engrosamiento subcutáneo difuso que rodea a la calota craneal (fechas).

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: evalaco@hotmail.com (E.M. Lacoma Latre).

diferencia del cefalohematoma), pueden ser muy extensos y nunca calcifican.

Los hematomas subgaleales se diagnostican con precisión en las imágenes de TC, porque es la modalidad más indicada para examinar a los pacientes con traumatismos craneoencefálicos graves.

En las imágenes de TC se observa como desplazan la galea y el tejido adiposo subcutáneo, adoptando forma de luna creciente, por una extensa colección líquida hiperdensa, atraviesa las suturas y desplaza la grasa subcutánea sin infiltrarla, porque se lo impide la barrera física de la galea aponeurótica².

Las colecciones hemorrágicas postraumáticas extracraneales, no tienen importancia clínica porque se reabsorben

y desaparecen de manera espontánea con el tiempo. El hematoma subgaleal se produce por la rotura de las venas emisarias que atraviesan el cráneo y conectan los senos venosos intracraneales con las venas superficiales del cuero cabelludo.

Bibliografía

1. Meyer S, Gortner L, Abdul-Khalil H, Papanagiotou P. Subgaleal hematoma. Indian J Pediatr. 2014;81:321.
2. Kichari JR, Gielkens H. Massive traumatic subgaleal haematoma. Emerg Med J. 2013;30:344.