



Radiología



0 - Cambios posquirúrgicos y complicaciones de la craniectomía descompresiva en pacientes pediátricos

I. España Ramírez¹, A. Montilla Moreno², M.I. Martínez León², A. Doblado López², C. Bravo Bravo² y P. García-Herrera Taillefer²

¹Hospital Juan Ramón Jiménez, Huelva, España. ²Hospital Regional Universitario de Málaga, Málaga, España.

Resumen

Objetivos: La craniectomía descompresiva (DC) es una medida terapéutica de segundo nivel en el tratamiento de la hipertensión intracraneal (HTIC) que se ha comenzado a emplear recientemente en pacientes pediátricos. Actualmente, los resultados clínicos obtenidos tras la CD en niños son controvertidos y los criterios de indicación de este procedimiento no están bien establecidos. Se presentarán los hallazgos radiológicos en TC y RM relacionados con este procedimiento quirúrgico, los cambios intra y extraparenquimatosos, y sus principales complicaciones.

Material y métodos: Se realiza una revisión retrospectiva de los pacientes en los que se realizó CD en nuestro hospital entre los años 2009 y 2015. Nuestra serie se compone de 8 pacientes, las etiologías fueron: 1 encefalitis, 5 traumatismo craneoencefálico grave y 2 infarto cerebral maligno.

Resultados: Las CD realizadas fueron: 3 fronto-parieto-temporales, 3 bifrontales, 2 fronto-parietales y 1 parieto-temporal. El principal hallazgo de mejoría radiológica tras la CD fue el aumento de tamaño del sistema ventricular que presentaron todos los pacientes. Las principales complicaciones postquirúrgicas precoces fueron la extensión de las lesiones contusivas e isquémicas, el aumento de la hemorragia extraaxial y la herniación del parénquima cerebral por el defecto craneal.

Conclusiones: La resección parcial de la bóveda craneal es una intervención no exenta de efectos adversos y puede presentar numerosas complicaciones que aparecen de un modo secuencial tras la descompresión. La TC y RM son indispensables para el seguimiento de estos pacientes. Es importante conocer el tipo de CD realizada y saber identificar tanto los hallazgos normales tras la cirugía como las principales complicaciones postoperatorias.