

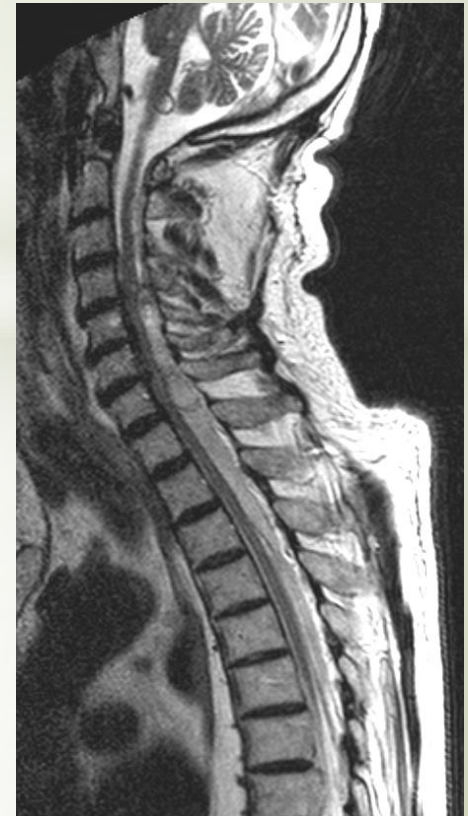
HEMATOMA ESPINAL EPIDURAL ESPONTÁNEO ASOCIADO A TRATAMIENTO ANTICOAGULANTE CON ACENOCUMAROL: A PROPÓSITO DE UN CASO

V. Chuliá Carrasco, D. Valverde Belda, P. Gómez Barbero



INTRODUCCIÓN

- El *hematoma epidural espontáneo* es una entidad muy poco frecuente, se estima una frecuencia de menos de 1/100000 pacientes al año, que supone una urgencia neurológica cuando se presenta.
- La *clínica* de dicha entidad es muy variable, presentándose desde un dolor de espalda hasta una tetraplejia, según la severidad y nivel de compresión. Se ha visto asociado a coagulopatías, tratamientos anticoagulantes, antiagregantes, malformaciones vasculares y en gestantes, entre otros.
- El *diagnóstico y tratamiento descompresivo precoces* son fundamentales para minimizar los daños neurológicos posteriores permanentes.



HEMATOMA ESPINAL EPIDURAL ESPONTÁNEO ASOCIADO A TRATAMIENTO ANTICOAGULANTE CON ACENOCUMAROL: A PROPÓSITO DE UN CASO

V. Chuliá Carrasco, D. Valverde Belda, P. Gómez Barbero



MATERIAL Y MÉTODOS

- Presentamos el caso clínico de un paciente de 71 años, en tratamiento previo con acenocumarol, que presentó un hematoma epidural de modo espontáneo.
- Como antecedentes destacaban la diabetes mellitus, fibrilación auricular persistente e hipertensión arterial.
- El paciente, estando previamente asintomático, presenta al inclinarse al suelo dolor brusco cervical seguido de debilidad en miembros inferiores y superiores.



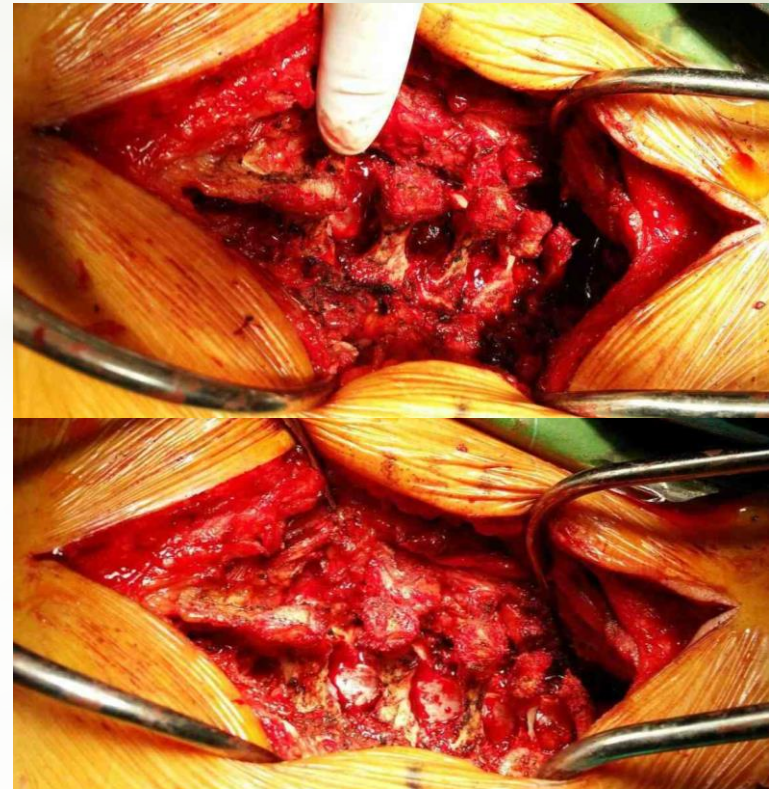
HEMATOMA ESPINAL EPIDURAL ESPONTÁNEO ASOCIADO A TRATAMIENTO ANTICOAGULANTE CON ACENOCUMAROL: A PROPÓSITO DE UN CASO

V. Chuliá Carrasco, D. Valverde Belda, P. Gómez Barbero



MATERIAL Y MÉTODOS

- Ante la sospecha clínica, se decide realizar RMN de urgencia, que mostró un hematoma de localización epidural con extensión desde C4 hasta T8.
- Se realizó hemilaminectomía descompresiva C4-T5 urgente, a las 4 horas aproximadamente de iniciarse la clínica.



HEMATOMA ESPINAL EPIDURAL ESPONTÁNEO ASOCIADO A TRATAMIENTO ANTICOAGULANTE CON ACENOCUMAROL: A PROPÓSITO DE UN CASO

V. Chuliá Carrasco, D. Valverde Belda, P. Gómez Barbero



RESULTADOS

- El paciente presenta buena respuesta en postoperatorio inmediato, de modo que se realiza la descompresión sin incidencias y se objetiva mejoría neurológica tras la intervención.



- No obstante, acaba sufriendo un deterioro clínico pulmonar brusco a los dos días que desencadena el exitus.

HEMATOMA ESPINAL EPIDURAL ESPONTÁNEO ASOCIADO A TRATAMIENTO ANTICOAGULANTE CON ACENOCUMAROL: A PROPÓSITO DE UN CASO

V. Chuliá Carrasco, D. Valverde Belda, P. Gómez Barbero



CONCLUSIONES

- Los hematomas epidurales espontáneos son una *entidad poco frecuente de gran gravedad* que pueden desencadenar una secuela neurológica severa.
- El dolor intenso seguido de un déficit neurológico progresivo es la clínica habitual, que debe hacernos sospechar en un paciente anticoagulado, siendo la RMN el gold standard para su diagnóstico. El *diagnóstico temprano y la descompresión urgente* son fundamentales para evitar las secuelas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Hsieh CT, Chang CF, Lin EY, et al. Spontaneous spinal epidural hematomas of cervical spine: report of 4 cases and literature review. Am J Emerg Med 2006;24:736-40.
2. Lawton MT, Porter RW, Heiserman JE, et al. Surgical management of spinal epidural hematoma: relationship between surgical timing and neurological outcome. J Neurosurg 1995;83:1-7.
3. Zhong W, Chen H, You C, et al. Spontaneous spinal epidural hematoma. J Clin Neurosci 2011;18:1490-4
4. Yamao, Yukihiro MD, PhD ; Takagi, Yasushi MD, PhD ; Kawauchi, Takeshi MD et al. Surgical Management of Recurrent Spontaneous Spinal Epidural Hematoma With 3 Episodes. Spine. 40(17):E996-E998, September 01, 2015.
5. Shin JJ, Kuh SU, Cho YE. Surgical management of spontaneous spinal epidural hematoma. Eur Spine J 2006;15:998-1004.
6. Seet RC, Lim EC, Wilder-Smith EP, Ong BK et al. Spontaneous epidural haematoma presenting as cord compression in a patient receiving clopidogrel. Eur J Neurol 2005;12:211-2.