

Hematoma Subdural

¿Qué es?

Un **hematoma subdural** ocurre al haber acumulación de sangre debajo de la cubierta del cerebro (llamada duramadre). La sangre proviene de pequeñas venas que se han roto. La sangre se filtra de las venas formando una bolsa que sobresale y hace presión sobre el cerebro. Si la bolsa es lo suficientemente grande, puede hacer presión y dañar la parte adyacente del cerebro..

¿Cuáles son los síntomas?

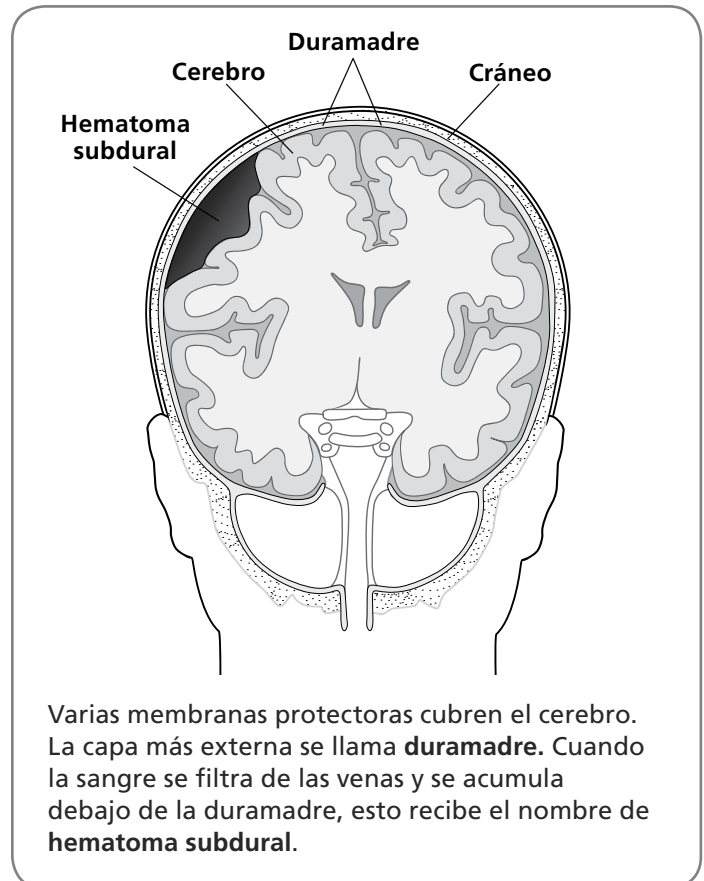
Los síntomas varían según el lugar donde se acumule la sangre. Algunos de los síntomas pueden ser muy similares a los de un accidente cerebrovascular. Los síntomas incluyen:

- Dolor de cabeza
- Debilidad o entumecimiento en los brazos, las piernas o la cara
- Falta de equilibrio o coordinación
- Cambios en el comportamiento, las emociones o la memoria
- Somnolencia, letargo o coma
- Cambios en la visión
- Dificultad para hablar, tragar o comunicarse
- Náuseas/vómito
- Convulsiones

Un hematoma subdural puede ser muy grave y puede causar la muerte o una discapacidad si no se detecta y si no se le da tratamiento rápidamente. Las complicaciones posibles incluyen:

- **Hernia cerebral** (una fuerte presión sobre el cerebro. Fuerte presión sobre el cerebro, la cual ocasiona un coma o la muerte)
- Daño cerebral permanente
- Síntomas persistentes o convulsiones

Si los síntomas antes mencionados aparecen después de un traumatismo craneal conocido, busque a un médico de inmediato. El tratamiento temprano de un hematoma subdural puede evitar problemas y mejorar la recuperación.



Varias membranas protectoras cubren el cerebro. La capa más externa se llama **duramadre**. Cuando la sangre se filtra de las venas y se acumula debajo de la duramadre, esto recibe el nombre de **hematoma subdural**.

¿Qué lo causa?

Un hematoma subdural es generalmente causado por una lesión en la cabeza tras una caída u otro accidente. En raras ocasiones, puede ocurrir sin una causa conocida. Las personas con los siguientes factores de riesgo pueden tener mayor riesgo de desarrollar un hematoma subdural:

- **Edad avanzada:** el envejecimiento estira y debilita las venas del cerebro, por lo que éstas son más propensas a romperse, incluso con una caída leve.
- **Consumo excesivo o a largo plazo de alcohol.**
- **Uso prolongado de medicamentos** que previenen la formación de coágulos sanguíneos, por ejemplo: ibuprofeno (Advil), aspirina, clopidogrel (Plavix), warfarina (Coumadin) o apixabán (Eloquis).
- **Caídas repetidas o lesiones en la cabeza.**

¿Cómo se diagnostica?

Si sus síntomas indican que podría tener un hematoma subdural, su médico le realizará un examen físico y elaborará un historial médico. Entonces, es probable que se le realice una tomografía computarizada (también llamada TAC, o, en inglés, CAT scan) para identificar el tamaño y la localización del hematoma.

¿Cómo se le da tratamiento?

Su médico recomendará un tratamiento con base en la causa del hematoma, la fecha en que ocurrió, la severidad de éste y la gravedad de sus síntomas. El tratamiento podría ser muy diferente para cada paciente y es mejor que sea establecido por médicos que se especializan en el tratamiento de problemas relacionados con el cerebro (neurólogos y neurocirujanos). Los tratamientos posibles incluyen:

- **Medicamentos.** Es posible que su médico le recete anti-convulsivos, para prevenir convulsiones, u otras sustancias como plasma, plaquetas y vitamina K a fin de revertir los problemas de sangrado.
- **Hospitalización:** Usted tendrá que ingresar al hospital para que los proveedores de cuidados médicos vigilen estrechamente sus síntomas. Los síntomas severos podrían requerir que usted ingrese a la unidad de terapia intensiva (UTI, o ICU por sus siglas en inglés).

Mientras esté en el hospital, se vigilará minuciosamente su presión arterial, frecuencia cardíaca, temperatura, frecuencia respiratoria y estado neurológico (qué tan alerta está). Eso podría requerir que se le despierte cada dos horas con tal de asegurar que su condición no empeore.

El tiempo que permanezca en el hospital podría diferir en gran medida según sus síntomas.

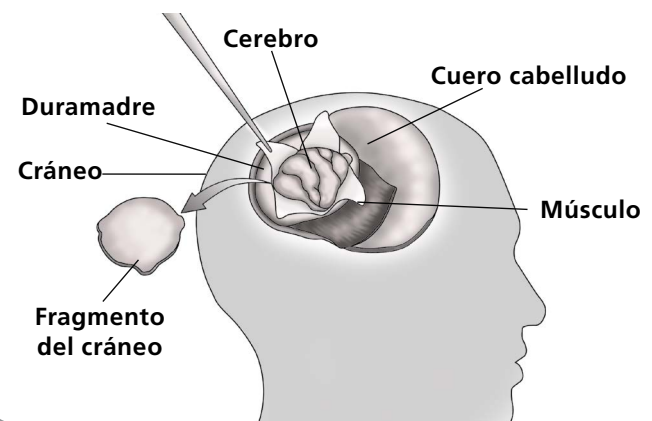
- **Cirugía:** Aunque muchos pacientes con hematomas subdurales no tienen que ser sometidos a cirugía, algunas veces ésta podría ser necesaria para reducir la cantidad de sangre y disminuir la presión en el cerebro. Por ejemplo:
 - **En el caso de hematomas pequeños,** un neurocirujano podría taladrar agujeros pequeños, llamados **agujeros de trépano**, a fin de drenar o eliminar la sangre. Este procedimiento se puede realizar en la cama o en la sala de operaciones.
 - **En el caso de hematomas grandes,** un neurocirujano puede realizar una **craneotomía** en la sala de operaciones. Consulte el recuadro en la parte superior derecha para obtener más información sobre qué esperar durante una craneotomía.

¿Qué es una craneotomía?

Una **craneotomía** es una cirugía para abrir una parte del cráneo y exponer el cerebro. Consiste en lo siguiente:

- 1 Un neurocirujano hace una incisión en la piel y retira una pequeña sección de su cráneo, denominada **colgajo óseo**. El colgajo óseo se retira para exponer el cerebro debajo de él.
- 2 Se drena o retira el hematoma.
- 3 El colgajo óseo se asegura en su lugar y la incisión se cierra, ya sea con suturas (puntos) o con grapas.
- 4 Usted será vigilado cuidadosamente en la UTI.

NOTA: El sitio de la incisión en la cabeza debe mantenerse seco hasta que las grapas o suturas sean retiradas. Esto sucede generalmente de 7 a 10 días después de la cirugía.



¿Qué sucede después?

Después de un hematoma subdural, usted podría dejar de presentar síntomas o efectos, o podría tener que recibir terapia regular o recuperarse en un centro de rehabilitación.

Algunos de los efectos de un hematoma subdural no pueden ser resueltos en su totalidad, en particular en personas de edad avanzada. Hable con su médico acerca de lo que usted puede hacer para reducir su riesgo de sufrir problemas adicionales.

Al volver a casa del hospital, esté pendiente de lo siguiente:

- **Signos o síntomas de infección** — Llame a su médico si presenta inflamación, dolor o pus en el sitio de la cirugía.
- **Reparación de síntomas** — Llame al 911 o acuda a la sala de emergencias si presenta alguno de los síntomas mencionados en la parte frontal de este folleto informativo.

Subdural Hematoma