



IMÁGENES EN MEDICINA INTENSIVA

Complicación tras craniectomía descompresiva: el «síndrome del paciente trepanado» de aparición precoz



Complication of descompressive craniectomy: An early «syndrome of the trephined»

B. Balandin Moreno*, I. Lipperheide Valhonrat y I. Fernández Simón

Servicio de Medicina Intensiva, Hospital Universitario Puerta de Hierro-Majadahonda, Majadahonda, Madrid, España



Figura 1.



Figura 2.

Mujer de 67 años que ingresó en la UCI por traumatismo craneoencefálico grave con hematoma subdural frontoparietal izquierdo. Se realizó drenaje y craniectomía descompresiva, evolucionando favorablemente. El día +25 presentó disminución del nivel de conciencia que empeoraba tras sedestación, y paresia del miembro superior derecho. En la TC craneal (fig. 1) se objetivó colapso del ventrículo lateral izquierdo y herniación subfacial (flecha). Se realizó craneoplastia. En la TC craneal (día +30) (fig. 2) se evidenció neumoencefalo y corrección de la herniación subfacial. La paciente evolucionó favorablemente, con recuperación del nivel de conciencia y sin déficits neurológicos, siendo dada de alta a planta el día +35. El «síndrome del paciente trepanado» es una complicación tardía de la craniectomía descompresiva. Como en el caso presentado, se caracteriza por nuevos déficits neurológicos que se resuelven tras la craneoplastia. Es inusual su aparición en la cuarta semana del postoperatorio.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: balandinmoreno@gmail.com (B. Balandin Moreno).

<https://doi.org/10.1016/j.medin.2017.02.009>

0210-5691/© 2017 Elsevier España, S.L.U. y SEMICYUC. Todos los derechos reservados.