



Hematoma epidural, subdural y hemorragia subaracnoidea tras infiltración epidural.

MM. Rueda, T. Sagredo, J. Nieto, A. Alonso, F. de la Gala, S. García, F. Higuero.

INTRODUCCIÓN

La infiltración epidural es una técnica muy utilizada en las Unidades de Dolor Crónico para el tratamiento de la lumbociatalgia refractaria a tratamiento médico. Las hemorragias neuroaxiales secundarias a la técnica son infrecuentes, pero de gran trascendencia clínica debido a los daños irreversibles que pueden provocar la ausencia de diagnóstico y tratamiento de forma precoz.

MOTIVO DE CONSULTA



♂ 63 años

Lumbociatalgia de larga evolución refractaria a tratamiento médico.
 Resonancia magnética (RMN) con protrusiones discuales desde L2 hasta S1, más llamativo en L4-L5.

ANTECEDENTES PERSONALES



- Alergia: Contrastes Yodados (reacción cutánea localizada en el lugar de punción).
- No factores de riesgo cardiovascular.
- Hiperplasia Benigna de Próstata con Resección transuretral (RTU).

DESCRIPCIÓN DEL CASO

QUIRÓFANO

Punción epidural lumbar interlamina L3-L4: 10mL Anestésico local + corticoide.

RMN dorsolumbar

Hematoma epidural T12-S1 sin efecto masa. No indicación quirúrgica.

Ingreso UCI

IOT por Glasgow de 7 + **Inestabilidad hemodinámica** que precisa de soporte vasoactivo (Noradrenalina).

URPA +20min

Hipoestesia MMII, dolor anal y urinario, retención aguda de orina y lumbociatalgia severa.

Alteración nivel conciencia + Crisis convulsiva generalizada.

TC cráneo

Hematoma subdural + hemorragia subaracnoidea + herniación amígdalas cerebelosas.

Extubación y ALTA a planta

Buena evolución clínica los primeros días con resolución completa de hematomas.



Imagen 1. RMN dorsolumbar corte sagital.

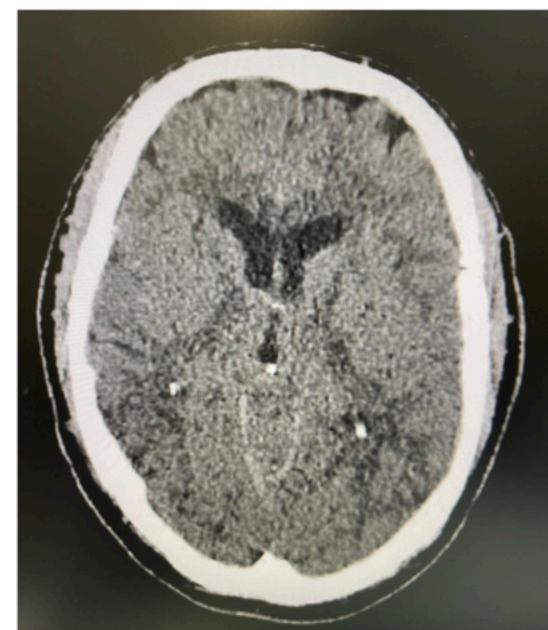


Imagen 2. TC cráneo con contraste corte transversal.

CONCLUSIONES

- Las técnicas neuroaxiales se consideran seguras, aunque no están exentas de complicaciones que pueden ser potencialmente graves.
- La incidencia de las hemorragias intracraneales es desconocida por lo que es muy importante realizar un diagnóstico diferencial de las distintas posibles complicaciones.