

C012

TÍTULO: HEMATOMAS ESPINALES EXTRAAXIALES ESPONTÁNEOS. NUESTRA EXPERIENCIA O ANÁLISIS DE NUESTRA SERIE

OBJETIVOS: Los hematomas espinales extraaxiales espontáneos son una entidad infrecuente (0,01/100.000 habitantes/año) y potencialmente grave, caracterizada por sangrado epidural, subdural o subaracnoideo en ausencia de traumatismo. Presentamos una serie de casos en nuestro centro, describiendo las características clínico-radiológicas y analizando la evolución según el tratamiento realizado.

MÉTODO: Se realizó un estudio retrospectivo de 11 pacientes diagnosticados en nuestro centro entre 2015 y 2026. Se excluyeron casos de etiología traumática, vascular o tumoral. Se recogieron variables demográficas, clínico-radiológicas, tratamiento y evolución funcional. Se realizó análisis descriptivo y estudio bivalente mediante U de Mann-Whitney, prueba exacta de Fisher y test de Wilcoxon para datos apareados.

RESULTADOS: La edad media fue 65,4 años (44-80), siendo el 63,6% varones. El 72,7% presentaba factores de riesgo, principalmente hipertensión arterial (63,6%) y tratamiento anticoagulante/antiagregante (36,4%). Todos los pacientes debutaron con déficit neurológico motor y/o sensitivo (27,3% ASIA A), asociando un 90,9% dolor espinal.

Ocho pacientes (72,7%) fueron intervenidos mediante descompresión y evacuación, con mediana de 12,3 horas (6-50) desde el inicio del déficit hasta cirugía. Entre ellos, 37,5% eran ASIA A, 12,5% ASIA B y 37,5% ASIA C. Un 66,7% de los intervenidos mejoraron funcionalmente. Todos los pacientes tratados de forma conservadora tenían ASIA D al diagnóstico, con recuperación motora completa en el 33%.

En el seguimiento, los pacientes intervenidos presentaron mejoría significativa en la escala ASIA ($p=0,038$). No se observaron diferencias estadísticamente significativas en la mejoría entre tratamiento quirúrgico y conservador, ni asociación entre tiempo hasta cirugía y recuperación neurológica.

CONCLUSIONES: La descompresión quirúrgica y evacuación de estos hematomas en casos seleccionados podría favorecer la recuperación neurológica. Aunque no se demostró relación estadística con el tiempo hasta cirugía, una actuación precoz podría influir en la evolución neurológica y secuelas a largo plazo.