

C019

TÍTULO: HEMORRAGIAS INTRACEREBRALES SIMULTÁNEAS EN PACIENTE ANTICOAGULADO: PAPEL DE LA NEUROCIRUGÍA EN LA TOMA DE DECISIONES

Objetivos: El riesgo de hemorragia intracraneal (HIC) en pacientes bajo tratamiento con anticoagulantes orales (ACO) se sitúa entre el 0,37% y el 0,85%. Este estudio analiza la toma de decisiones médico-quirúrgicas en un paciente complejo con hematomas intraparenquimatosos múltiples y diferidos, subrayando la importancia del manejo multidisciplinar.

Método: Varón de 56 años anticoagulado por FA (Apixabán) que ingresa por TCE con hematoma intraparenquimatoso (HIP) temporal derecho. Se realiza evacuación urgente y craniectomía descompresiva. A las 24 horas presentó resangrado del lecho, reintervenido con éxito. Tras una evolución tórpida en UCI con mejoría neurológica progresiva, al mes del evento y tras reintroducción de ACO, presenta deterioro súbito del nivel de conciencia. El TC muestra hematomas cerebelosos bilaterales (>3 cm) e HIP occipital derecho (>30 cc) con efecto masa significativo.

Resultados: Se procedió a la reversión de la anticoagulación y cirugía urgente en decúbito supino. Se realizó un abordaje occipital para la evacuación del HIP supratentorial y, mediante una apertura transtentorial, se evacuó el HIP cerebeloso ipsilateral en el mismo acto. El hematoma cerebeloso contralateral se manejó de forma conservadora. El paciente evolucionó favorablemente con resolución radiológica de las lesiones. Actualmente presenta GCS 14/15, fuerza global 4/5 y una situación de dependencia parcial (ECOG 2).

Conclusiones: La HIP asociada a ACO es una complicación crítica que requiere una estrategia individualizada. La toma de decisiones debe apoyarse en escalas como el HAS-BLED (riesgo de reintroducción de ACO) e ICH score (pronóstico). En hematomas supra e infratentoriales simultáneos, el abordaje combinado (transtentorial) permite tratar el efecto masa de ambos compartimentos de forma eficiente, priorizando la descompresión del tronco del encéfalo y el control de la hipertensión intracraneal.