

Hematoma epidural espinal espontáneo en gestante con déficit adquirido de factor XIII de coagulación

¹Castro Lalín Agustina; ²Hem, Santiago; ³Meller, César; ¹Figar Gutierrez, Alejandro

¹Servicio de Anestesiología, Hospital Italiano de Buenos Aires, Argentina

²Servicio de Neurocirugía, Hospital Italiano de Buenos Aires, Argentina

³Servicio de Ginecología y Obstetricia, Hospital Italiano de Buenos Aires, Argentina

Abstract #1411



INTRODUCCION

El hematoma epidural espinal espontáneo (HEEE) es una entidad rara que se presenta con dolor de columna súbito seguido de alteraciones motoras y sensitivas progresivas. La resonancia magnética nuclear (RMN) es el gold standard de diagnóstico.

El déficit neurológico progresivo requiere tratamiento urgente mediante laminectomía descompresiva y evacuación del hematoma.

DESCRIPCION Y EVOLUCION DEL CASO

Mujer grávida de 28 semanas de gestación que desarrolló un HEEE cérvico-torácico, el cual se presentó con paraplejía progresiva. Como único hallazgo positivo de laboratorio se encontró un déficit adquirido de factor XIII de la coagulación. Se requirió laminectomía descompresiva de urgencia.

Esta cirugía se realiza normalmente en decúbito prono, pero al estar la paciente embarazada se decidió realizarla en decúbito lateral izquierdo para proteger la viabilidad fetal y utilizar protección plomada abdominal en la madre.

El examen neurológico en el posoperatorio mostró parálisis flácida con nivel sensitivo en T3.

Dos meses después la paciente fue sometida a cesárea electiva bajo anestesia general, en la cual se administraron 2500 UI de concentrado de factor XIII, realizándose la cirugía con éxito y naciendo un feto sano.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

La teoría etiológica más aceptada es la que plantea que el aumento de la presión intraabdominal que ocurre durante el embarazo genera un aumento de presión en los vasos venosos epidurales avalvulares, pudiendo esto generar la rotura de las paredes venosas que poseen patologías preexistentes.

No existen más de 30 casos reportados de HEEE en el embarazo en la literatura, y el nuestro es el primero reportado en Sudamérica y el primero asociado a déficit adquirido de factor XIII de la coagulación.

Algunos autores recomiendan la anestesia regional en pacientes parapléjicos como la mejor técnica para evitar la disreflexia autonómica, aunque la anestesia general para la cesárea parece ser más adecuada para prevenir complicaciones espinales en pacientes con diátesis hemorrágica.

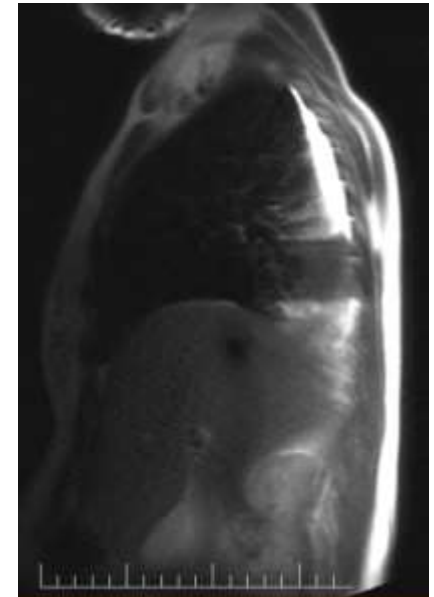


Fig 1: RMN donde se observa HEEE