
Hematoma subdural interhemisférico

Varón de 86 años, con antecedentes de ACV isquémico 22 años atrás, hidrocefalia y deterioro cognitivo crónico. Ingresó por caída de su propia altura con pérdida de conciencia y posterior desorientación con restitución *ad integrum* en 5 minutos. Una tomografía de encefalo constató un hematoma subdural interhemisférico. Se decidió conducta expectante. Se descartaron coagulopatías. Una tomografía de control a las 48 h no mostró cambios. Al persistir asintomático fue dado de alta al cuarto día.

El sangrado interhemisférico es una rara presentación de los hematomas subdurales (6%). Con frecuencia afecta a mayores de 60 años. El trauma es la causa más frecuente (83%) y se asocia a fracturas de cráneo en un 40%. Causas menos frecuentes son la ruptura aneurismática, diátesis hemorrágicas y los sangrados espontáneos. La ruptura de las venas que hacen de puente entre la corteza cerebral media y el seno sagital superior serían su causa más frecuente. La tomografía es el método diagnóstico de elección. En ausencia de síntomas la conducta debe ser conservadora. Ante la presencia de síntomas el tratamiento de elección es el drenaje, ya sea por medio de una trepanación o por craniotomía.



Sergio G. Sarquis, Gisella Valentini, Julieta A. Fernández Vallejos, Gabriel Fernández, Margarita Tavella, Abelardo Capdevilla

Servicio de Terapia Intensiva, Hospital de Clínicas José de San Martín, Universidad de Buenos Aires
e-mail: sarquissergio@yahoo.com.ar