

Alba Calles, Juan Femenías, Marcelino Llabrés, Guillermo Ripoll, Germán Wertheimer, Sandra Villafranca
Unidad de Raquis. Servicio de COT - Hospital Son Espases. SECOT 2019

Introducción

Las lesiones de duramadre son una posible complicación de las intervenciones de columna, con una incidencia en nuestro centro del 7,7%. En general, son detectadas durante la intervención al objetivarse la fuga de LCR, realizándose un manejo específico con sutura o taponamiento del desgarro, drenaje no aspirativo y reposo en decúbito. Sin embargo, las lesiones incompletas de duramadre, sin fuga de LCR durante la intervención, pueden pasar desapercibidas completándose o agravándose posteriormente. En estos casos, los drenajes aspirativos pueden dar lugar a una fuga aguda de LCR con hipotensión intracraneal, un cuadro grave con riesgo de secuelas neurológicas.

Método

Revisión de las fugas agudas de LCR tras intervención de columna y su relación con la **hipotensión intracraneal aguda**.

Criterios de inclusión:

- Intervención de raquis entre 2016-2018 en nuestro centro
- Fuga aguda de LCR coincidiendo con la apertura del drenaje
- Ausencia de lesión de duramadre objetivada durante la intervención

- Crisis tónico-clónica
- Bajo nivel de conciencia
- Necesidad de asistencia ventilatoria

Resultados

→ Cuatro pacientes

- Cirugías de columna lumbar
- Redones subfasciales aspirativos
- Drenaje agudo > 300 mls → + Proteína β-traza

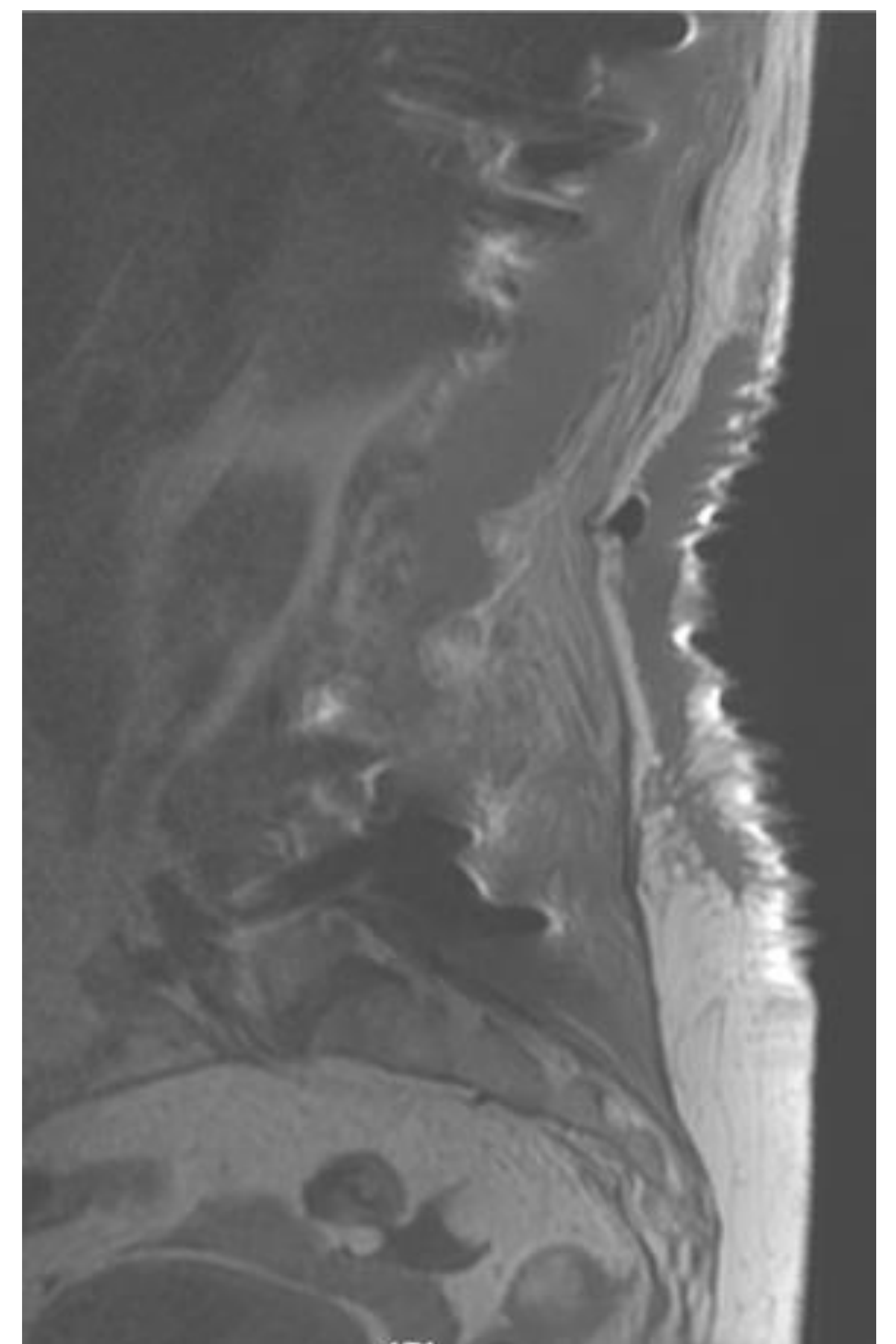
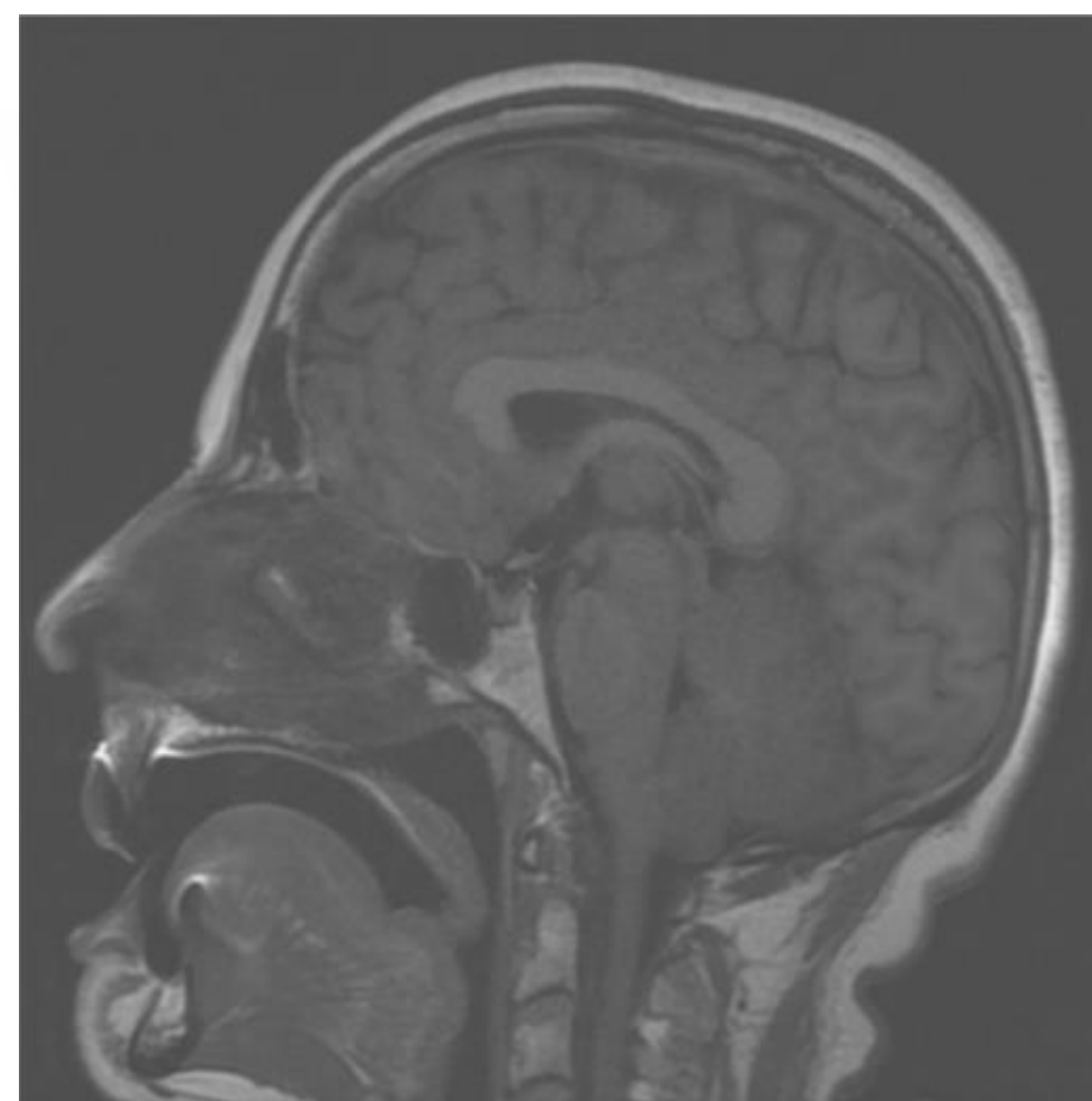
→ 1 ♂ / 3 ♀

→ 2/4 Reintervención

→ 3/4 **Recuperación neurológica *ad integrum***

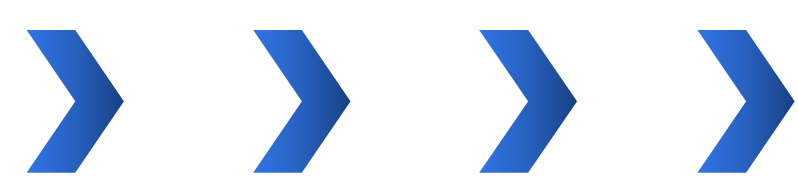
→ 1/4 **Secuelas neurológicas**

Precisaron nueva IQ: Sutura y taponamiento del desgarro dural



Drenaje aspirativo

Lesión incompleta de duramadre



Fuga aguda de LCR



Hipotensión intracraneal

Discusión → Opciones de drenaje:

- ✓ Drenaje subfascial aspirativo
- ✓ Drenaje subfascial no aspirativo
- ✓ Drenaje subcutáneo
- ✓ No drenaje



→ No hay estudios concluyentes

Valorar riesgo

Hematoma epidural
Vs
Lesión de duramadre

Conclusiones

- Las fugas de LCR son una complicación potencialmente grave de las cirugías de columna.
- Los drenajes aspirativos, en relación con lesiones incompletas de duramadre, pueden desencadenar fugas agudas de LCR
- Las alternativas incluyen los drenajes subfasciales no aspirativos, los drenajes subcutáneos o la ausencia de drenaje.
- Se recomienda valorar su uso especialmente en pacientes con factores de riesgo de lesión de duramadre.

Bibliografía

- Sporns PB et al. Undetected Dural Leaks Complicated by Accidental Drainage of Cerebrospinal Fluid (CSF) can Lead to Severe Neurological Deficits. *Rofo*. 2016 May
- Liu JM et al. The Use of Closed Suction Drainage in Lumbar Spinal Surgery: Is It Really Necessary? *World Neurosurgery* 2016
- Woodroffe RW et al. Management of iatrogenic spinal cerebrospinal fluid leaks: A cohort of 124 patients. *Clinical Neurology and Neurosurgery*. 2018 Jul

