

Hematoma subdural de fosa posterior

Los hematomas subdurales en la fosa posterior son muy infrecuentes y la mayoría son secundarios a traumatismo craneal.

La influencia de la anticoagulación en el desarrollo de los casos espontáneos es bien conocida.

En el recién nacido son muy raros y están relacionados con un parto traumático.

En aquellos pacientes con signos clínicos y radiológicos de compresión del tronco cerebral o hidrocefalia se puede realizar cirugía. Un pequeño número de recién nacidos requieren una derivación ventrículo-peritoneal a largo plazo.

La reanimación agresiva inicial debe realizarse incluso en casos de disfunción inicial del tronco cerebral severa debido a la buena evolución neurológica a largo plazo ¹⁾

Diagnóstico

Mediante TAC

Diagnóstico diferencial

Existen formas atípicas que pueden llevar al diagnóstico incorrecto de [hematoma cerebeloso](#).

¹⁾

Blauwblomme T, Garnett M, Vergnaud E, Boddaert N, Bourgeois M, Dirocco F, Zerah M, Sainte-Rose C, Puget S. The management of birth-related posterior fossa hematomas in neonates. Neurosurgery. 2013 May;72(5):755-62. doi:10.1227/NEU.0b013e318286fc3a. PubMed PMID: 23328686.

From:

<https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/> - Neurocirugía Contemporánea ISSN 1988-2661

Permanent link:

https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=hematoma_subdural_de_fosa_posterior

Last update: 2025/05/03 23:58

