



Compartint l'Anestesiologia a les Tres Nacions

Una Comarca, un Hospital, tres Idiomes...



HOSPITAL DE CERDANYA / HOSPITAL DE CERDAGNE

Palau d'Esports i Congressos d'Alp, Girona



XIV Congrés de la Societat Catalana
d'Anestesiologia, Reanimació i
Terapèutica del Dolor

8 i 9 de novembre de 2018

WWW.CONGRESSCARTD.ORG

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL ANTE CEFALEA ATÍPICA POSTPARTO. A PROPÓSITO DE UN CASO

Dra. Subirà, Ariadna; Dra. Carbonell, Núria; Dra. Raynard, Mireia; Dra. Sánchez, M^a Elena; Dra. Boliart, Yolanda; Dr. Miranda, Alejandro
Hospital Universitari Dexeus

Introducción: La anestesia neuroaxial es la tercera causa de cefalea en el postparto. Presentamos el caso de diagnóstico y manejo terapéutico de una cefalea atípica postparto a propósito de un caso.

Caso Clínico: Gestante de 41 semanas sometida a técnica epidural mediante pérdida de resistencia con aire en espacio L3-L4. El procedimiento resulta dificultoso y se observa dudosa salida de líquido cefalorraquídeo. Se repite la técnica en espacio L4-L5 sin incidencias. Se instaura tratamiento profiláctico para cefalea postpunción dural. En los primeros días postparto la paciente refiere dolor occipital y cervical sin clínica neurológica acompañante. Al tercer día se observa empeoramiento de la clínica con componente postural asociado y se plantea realizar parche hemático. La evolución es tórpida y siguiendo el protocolo asistencial se realiza RMN craneal que informa de neumoencéfalo en astas frontales y se decide conducta expectante. La paciente mejora al sexto día postparto y se objetiva reabsorción del neumoencéfalo en RMN de control.

Discusión: El neumoencéfalo es una complicación poco frecuente de la técnica epidural relacionada con más frecuencia tras la pérdida de resistencia con aire. La introducción de éste en espacio intradural cursa con cefalea normalmente inmediata que se agrava con el movimiento y que no mejora con los cambios posturales. El aire se reabsorbe habitualmente entre 3-5 días después de la punción y el tratamiento es sintomático.

Conclusión: En toda paciente con cefalea atípica en un postparto tras anestesia neuroaxial es importante hacer un buen diagnóstico diferencial y descartar causas menos frecuentes.