

# Comunicación: Craniectomía descompresiva (CD) en pacientes con traumatismo craneoencefálico (TCE) en el Hospital Universitario Donostia (HUD). Mortalidad y pronóstico

Arantza Murgialdai, Gabriel Txoperena, Fermin Alberdi, Iñaki Arcega, Jose Felix Martí Massó, Francisco García Urra.  
 Hospital Universitario Donostia. San Sebastián

## Introducción y objetivos

La CD en el TCE es controvertida ya que a pesar de aumentar la supervivencia, se asocia a un mal pronóstico funcional. Hemos querido analizar la mortalidad y calidad de vida de los TCE sometidos a CD en nuestra Unidad de Cuidados Intensivos (UCI).

## Material y métodos

Estudio prospectivo observacional de todos los TCE sometidos a CD desde el 01/01/ 2005 hasta 01/06/ 2012 en el Hospital Universitario Donostia.

## Resultados

De 421 ingresados por TCE, 50 fueron sometidos a CD; 44 (88%) eran varones; edad media 45,26 (rango: 15-77); mediana de GCS 7. Marshall ingreso: LOE 50%; peor Marshall: LOE 48%, LONE 30%; media de PIC 25,5. El 70% de las CD se realizaron en las primeras 24h (18 primarias, 32 secundarias). Tipo craniectomía: 60% frontotemporal, 30% frontotemporoparietal.

Han presentado 72% de complicaciones, destacando la infección respiratoria 64% y el resangrado 10%.

Mortalidad al año 38% (19) de los que 20% (10) en UCI, 6 (12%) en planta, 3 (6%) extrahospitalario. La causa fundamental de muerte: 7 (14%) muerte encefálica (5 fueron donantes).

Índice de Barthel al año: 32% independientes, 4% dependencia moderada, 4% dependencia leve.

GOSE al año: 24% con GOSE entre 2 y 4. 4% GOSE de 5 y 24% GOSE  $\geq$  6.

Tabla 1

	EDAD	GCS	PIC INGRESO	PIC MÁXIMA
<b>Media</b>	45.23	6,76	25,5	43,35
<b>Mediana</b>	45	7	21	43
<b>D. Stand</b>	17,7	3,27	23,76	28,44
<b>N</b>	50	50	38	38

Tabla 2

MARSHALL INGRESO	PEOR MARSHALL	TIPO CRANIECTOMÍA	I. BARTHEL AL AÑO	GOSE AL AÑO (N: 31)	COMPLICACIONES
LED I 2%	LED I 0%	FT 30 (60%)	INDEPEND 16 (32%)	GOSE: 2 1 (2%)	INF.RESPIRAT 64%
LED II 18%	LED II 6%	FTP 13 (26%)	DEP. LEVE 2 (4%)	GOSE: 3 5 (10%)	RESANGRADO 10%
LED III 10%	LED III 4%	TP 3 (6%)	DEP. MODE 2 (4%)	GOSE: 4 6 (12%)	INF.HERIDA 8%
LED IV 10%	LED IV 12%	BIF 1 (2%)	DEP. TOTAL 10 (20%)	GOSE: 5 2 (4%)	HIDROCEFALIA 6%
LOE 50%	LOE 48%	FP 2 (4%)		GOSE: 6 5 (10%)	VENTRICULITIS 4%
LONE 10%	LONE 30%	UNIF 1 (2%)		GOSE: 7 6 (12%)	SEPSIS 4%
N: 50	N: 50	N: 50		GOSE: 8 6 (12%)	

## Conclusiones

**La CD se realizó sobre todo en varones jóvenes presentando una mortalidad al año del 38%, logrando un 32% de pacientes independientes y un 24% de GOSE  $\geq$  6.**