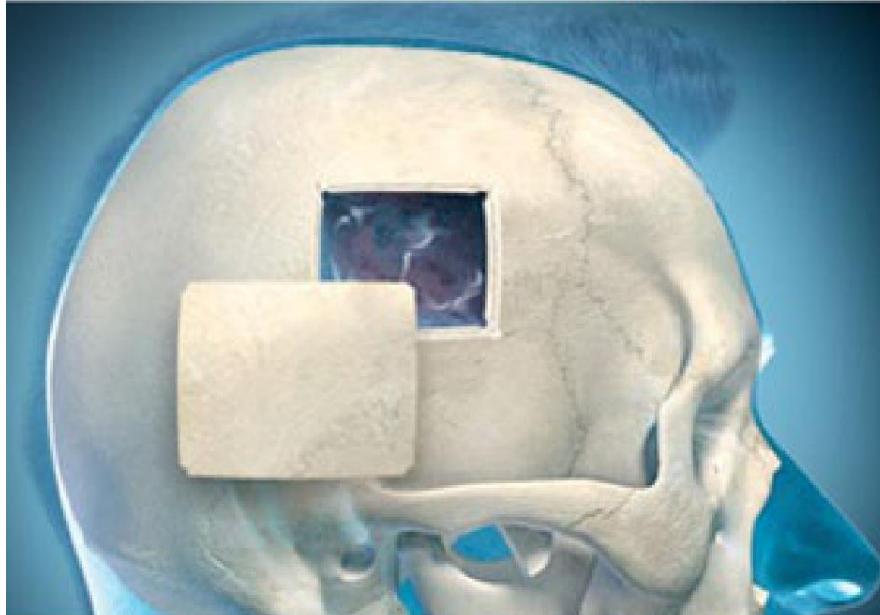
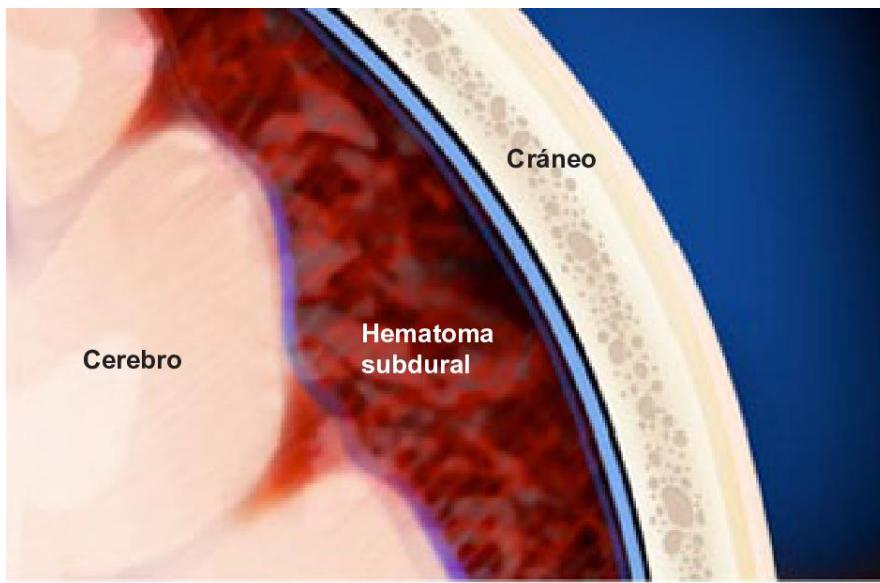




Mira el video

## Craneotomía por hematoma subdural



### Descripción general

Este procedimiento, realizado bajo anestesia general, crea una abertura a través del cráneo para la extracción de un coágulo en la superficie del cerebro. Los hematomas subdurales normalmente se producen por traumatismos en la cabeza y ejercen una presión peligrosa sobre el cerebro.

### Preparación

En la preparación para el procedimiento, el paciente es anestesiado y se rasura una parte o todo el cuero cabelludo. Luego se sujetan la cabeza del paciente para evitar su movimiento.

### Acceso al hematoma

El cirujano crea una incisión larga y arqueada en el cuero cabelludo por encima del hematoma. El tejido blando es retirado hacia un lado para exponer el cráneo. El cirujano perfora uno o más pequeños orificios en el mismo y luego corta con una sierra entre los orificios para liberar una sección de hueso. Esta "tapa" de cráneo es extraída y guardada. El cirujano abre cuidadosamente la duramadre (membrana que rodea al cerebro), obteniendo acceso directo al hematoma.

### Extracción del hematoma

El cirujano usa un dispositivo de succión para extraer cuidadosamente el hematoma del espacio entre el cerebro y la duramadre. Las áreas alrededor del hematoma que continúen sangrando se cauterizarán.

### Fin del procedimiento

Una vez que se ha extraído el hematoma, se cierra la duramadre y se coloca de nuevo la pieza que se extraío del cráneo, y se ancla mediante placas y tornillos. En algunos casos se puede colocar un drenaje temporal en el sitio quirúrgico para evitar la acumulación de fluido. El colgajo de piel se coloca de nuevo en su sitio y se sella con suturas o grapas quirúrgicas. Si el paciente ha sufrido una inflamación cerebral severa, puede ser necesario dejar temporalmente fuera la porción de cráneo que se le extraío y volver a colocarla unas semanas luego en una intervención sucesiva.

### Cuidados post-operatorios

La mayoría de los pacientes que se someten a una craneotomía deben permanecer en la Unidad de Cuidados Intensivos al menos por unos pocos días, y a veces varios días. La pronóstico de recuperación depende de la ubicación y tamaño del hematoma.