



"Nuestros niños, nuestros pacientes, nuestra razón de ser"

TÍTULO: HEMORRAGIA SUBPIAL IDIOPÁTICA NEONATAL: CLAVES PARA EL DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL Y MANEJO TERAPÉUTICO, A PROPÓSITO DE DOS CASOS

INTRODUCCIÓN/OBJETIVOS: La hemorragia subpial idiopática neonatal (HSP) es una forma poco frecuente de hemorragia intracraneal cuya fisiopatología no está esclarecida. A diferencia de otros tipos de hemorragias, la HSP se caracteriza por ser una colección hemática confinada entre la piamadre y la corteza cerebral que se presenta en ausencia de trauma obstétrico, coagulopatía, o malformación vascular. La forma de presentación suele ser las convulsiones precoces, apneas o encefalopatía en recién nacidos, siendo su adecuada identificación imprescindible para realizar un manejo adecuado.

Nuestro objetivo es describir principales características clínicas, radiológicas y consideraciones terapéuticas que distinguen a la hemorragia subpial idiopática neonatal de otras hemorragias cerebrales.

MATERIAL Y MÉTODOS: Se presentan dos casos de neonatos en nuestro centro que debutaron con crisis epilépticas secundarias a hemorragias intraparenquimatosas, y se comparan con lo encontrado en la literatura. Para el estudio y seguimiento de dichas lesiones se llevaron a cabo ecografías transfontanelares seriadas, y resonancias magnéticas (RM) cerebrales.

RESULTADOS: Frecuentemente, la HSP es confundida inicialmente con hemorragia subaracnoidea (HSA) o infartos hemorrágicos. Es esencial para su diagnóstico las secuencias en T2 y de susceptibilidad magnética donde característicamente se visualiza un sangrado subpial hipointenso con hiperintensidad del parénquima cortical subyacente, o signo del "yin-yang". Este tipo de hemorragias tiene sus propias consideraciones ya que la distensibilidad del cráneo neonatal y la naturaleza autolimitada del sangrado subpial permiten habitualmente un manejo conservador exitoso, siendo excepcional que estas lesiones causen efecto masa.

CONCLUSIONES: La HSP debe sospecharse ante convulsiones focales precoces en recién nacidos sin antecedentes de trauma. La RM es la herramienta definitiva para confirmar

ORGANIZA



SENEP 2026 Almería

41 REUNIÓN
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
NEUROCIRUGÍA
PEDIÁTRICA

19 AL 21 DE FEBRERO DE 2026
AUDITORIO MAESTRO PADILLA

"Nuestros niños, nuestros pacientes, nuestra razón de ser"

la localización y descartar malformaciones vasculares. Una adecuada identificación permite un manejo adecuado, siendo el papel del neurocirujano crucial para monitorizar el efecto de masa y las posibles complicaciones o focos epileptogénicos persistentes.



SECRETARÍA TÉCNICA: SOLUTIONS EVENTOS

Tels. 950 532 539 . 608 705 946

Email: secretaria@senep2026.es | Web: senep2026.es

ORGANIZA

