



<https://www.revistaneurocirugia.com>

O-RAQ-19 - EPENDIMOMAS ESPINALES. EXPERIENCIA CLÍNICO-QUIRÚRGICA EN LOS ÚLTIMOS 10 AÑOS CON 43 CASOS

À. de Vilalta, Ó. Godino y N. Vidal

Hospital Universitario de Bellvitge, Barcelona.

Resumen

Objetivos: Analizar los resultados obtenidos en ependimomas intramedulares (EIM) y de filum terminale (EFT) intervenidos los últimos 10 años en nuestro centro.

Material y métodos: Revisamos retrospectivamente los casos de EIM y EFT intervenidos en el período 2006-2015. Todas las intervenciones se realizaron bajo monitorización neurofisiológica intraoperatoria (MNIO). Analizamos el grado de resección mediante RMN postoperatorias. Evaluamos los resultados clínicos mediante la escala de McCormick y EVA lumbar.

Resultados: Analizamos 43 casos, 13 fueron EIM (10 grado II, 2 anaplásicos, 1 subependimoma) y 30 EFT (18 grado II, 10 mixopapilares, 2 anaplásicos). De los EIM un 46,15% eran cervicales, 30,76% dorsales, 23,07% cérvico-dorsales. Conseguimos resección completa en 9 de 13. Los dorsales asociaron peor grado de McCormick. En los EFT obtuvimos 70% de resecciones completas. La MNIO detectó disminución de los potenciales en 8 casos del total, permitiendo su recuperación sin traducción clínica. 11 casos del total recibieron radioterapia adyuvante por histología maligna o resección subtotal, consiguiendo remisión/estabilidad de la enfermedad en todos ellos. En cuanto a la supervivencia global, fallecieron 3 pacientes con ependimoma anaplásico y un paciente por causas médicas.

Conclusiones: Nuestra serie presenta resultados demográficos, clínicos y quirúrgicos similares a la literatura publicada. El grado de resección y la histología son los factores más determinantes en el pronóstico de la enfermedad. La MNIO es útil para prevenir déficits neurológicos postquirúrgicos. La radioterapia ofrece resultados satisfactorios en casos de histología maligna o de resección subtotal.