Neurocirugia. 2016;27(Espec Congr):34

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

O-ONC-10 - Ecografía neuronavegada; ¿la imagen intraoperatoria más eficiente?

C. de Quintana-Schmidt, A. Leidinger, M.J. Álvarez Holzapfel, L. Salgado López y J. Molet Teixidó

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.

Resumen

Objetivos: La neuronavegación nos ha ayudado a la planificación e inicio de las cirugías cerebrales. Sin embargo a medida que transcurre la cirugía nos enfrentamos al desplazamiento cerebral y a la incógnita de si hemos logrado el grado de resección óptimo. Una de las posibles soluciones a estos problemas es la adquisición de imágenes intraoperatorias. En nuestro trabajo evaluamos la efectividad y eficiencia de la ecografía neuronavegada como herramienta de imagen a tiempo real.

Material y métodos: Estudio prospectivo del uso de la ecografía neuronavegada en los tumores intracerebrales operados en el Hospital de Sant Pau. Seguimiento: de julio del 2015 hasta el momento actual.

Resultados: N = 33 pacientes. 17 (51,5%) mujeres y 16 (48,5%) varones. Edad media de 57,5 (30-74) años. Tipo de lesión: glioblastoma 11 (33,3%), metástasis 8 (24,2%), oligodendroglioma anaplásico 4 (12,1%), meningioma 3 (9%), glioma bajo grado 2 (6%), oligodendroglioma 2 (6%), linfoma 1 (3%), gliosarcoma 1 (3%) y enfermedad desmielinizante 1 (3%). Se han clasificado según la escala de visibilidad intraoperatoria descrita en la literatura: 23 (69,6%) casos de grado 3 (buena visibilidad del tumor y sus límites), 9 (27,2%) casos grado 2 (buena visibilidad del tumor aunque el borde no es claro) y 1 (3%) caso de grado 1 (dificultad en la visualización del tumor y el borde). En 5 (15,1%) de los casos la ecografía provoco un cambio a nivel quirúrgico. Ninguna complicación.

Conclusiones: La ecografía neuronavegada es una técnica segura, rápida, de poco coste y que proporciona buenas imágenes a tiempo real.

See front matter © 2016 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados