



Neurocirugía

<https://www.revistaneurocirugia.com>



O-ONC-39 - Cirugía guiada por RMi de bajo campo para el tratamiento de neoplasias cerebrales: Experiencia en el Hospital Clínic de Barcelona

P. Roldán, S. García, J. Torales, L. Reyes, D. Culebras, J. Gonzalez y J. Enseñat

Hospital Clínic de Barcelona.

Resumen

Objetivos: El propósito del presente trabajo es presentar nuestra experiencia clínica preliminar en relación al empleo de la RM intraoperatoria (RMi) de bajo campo, PoleStar N30[®], desde su implementación en 2013 en el Hospital Clínic de Barcelona, para el tratamiento de neoplasias cerebrales.

Material y métodos: Se recogen todos los casos intervenidos mediante el uso de la RMi con intención de resección completa desde su implementación. Se registran los datos demográficos así como los grados de resección (GDR), el diagnóstico histológico (DH), la estancia hospitalaria (EH) y la supervivencia durante el seguimiento.

Resultados: Se incluyen 50 pacientes con una edad de media de 55 años y un Karnofsky preoperatorio de 92 (postoperatorio 81). En el 26% se trataba de una reintervención. El seguimiento medio fue de 10,5 meses. 56% eran gliomas de alto grado, 24% de bajo grado, y 20% Otras neoplasias. La EH, de forma global, fue de 10 días, y según el DH el grupo de otras neoplasias fue el que mayor EH presentaba. De forma global, se lograron un 52% de RC, un 18% de RPM y un 30% de RP. Durante el periodo de seguimiento la mortalidad global fue de 8 casos (16%).

Conclusiones: La RMi es una herramienta segura y eficaz para la cirugía de gliomas cerebrales. Su uso permite aumentar el GdR disminuyendo las complicaciones postquirúrgicas. Su empleo conlleva una curva de aprendizaje característica. Más estudios son necesarios para poder establecer su papel en la supervivencia a largo plazo de los pacientes.