Neurocirugia. 2016;27(Espec Congr):177

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

O-VAS-05 - CARACTERÍSTICAS ANGIOESTRUCTURALES CONDICIONANTES DE LA OBLITERACIÓN DE LAS MAVS CON EL TRATAMIENTO CON RADIOCIRUGÍA

A. Jorques[1], P.P. Alcázar[2], A. Horcajadas[1], A. Román[1], E. Saura[1], B. Ibáñez[1], C. Sánchez[1], M.J. Katati[1] y G. Olivares[1]

[1]Servicio de Neurocirugía; [2]Unidad de Neurorradiología Intervencionista, Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada.

Resumen

Introducción: La radiocirugía se ha convertido en un pilar fundamental del armamento terapéutico de las MAV a pesar de lo cual se tiene un relativo poco conocimiento acerca de la fisiopatología o la radiobiología de la radiocirugía que nos conduce a su efecto terapéutico o al desarrollo de efectos indeseables. Se consideran influyentes en la obliteración no solo las características dosimétricas sino también la angioarquitectura de la propia MAV.

Objetivos: Conocer las características angioestructurales de las MAVs que condicionan la obliteración de la MAV tras el tratamiento con radiocirugía.

Material y métodos: Se estudian un total de 220 pacientes, tratados en la Unidad de Radiocirugía del H.U. Virgen de las Nieves desde 1996 a 2006, lo que supone 275 tratamientos. Se analizan las características angioestructurales de cada una de ellas y su relación con la obliteración, el volumen menor a 4 cm^3 y la presencia de una vena única de drenaje se asocian de manera positiva con el cierre de la malformación. La ectasia venosa, la presencia de angiogénesis, el mayor número de arterias de aporte y aneurismas en los federas arteriales se asocian de manera negativa a la obliteración.

Conclusiones: La radiocirugía se demuestra como un tratamiento eficaz y seguro en el tratamiento de las MAVs. Se demuestra que las características agnioestructurales condicionan la obliteración de la MAV, las consideradas de alto flujo responden menos a la radiocirugía.

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