Neurocirugia. 2016;27(Espec Congr):167

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

O-PED-01 - Lecciones aprendidas con el uso de la resonancia intraoperatoria de alto campo en un departamento de neurocirugía pediátrica tras 5 años de experiencia

S. Tejada Solís, S. Avula, B. Pettorini y C. Mallucci

Clínica Universidad de Navarra, Pamplona. Alder Hey Liverpool Hospital, Reino Unido.

Resumen

Objetivos: Describir la experiencia adquirida con la resonancia intraoperatoria de alto campo (RMio) para cirugía cerebral exclusivamente en pacientes pediátricos, desde el 2009 en el hospital AlderHey, Liverpool y discutir sus potenciales beneficios en neurocirugía pediátrica.

Material y métodos: Se recogieron los datos clínicos prospectivamente de todos los pacientes intervenidos con RMio. Los hallazgos radiológicos se obtuvieron del informe del radiólogo y la decisión final del cirujano de la hoja quirúrgica.

Resultados: Se han intervenido 255 pacientes con resonancia intraoperatoria desde el 2009 en el Hospital AlderHey. Edad media 9,4 (1 m-21años), 1,36 v/1m. Las lesiones más frecuentes intervenidas fueron los tumores, 152 de bajo grado (OMS grado I-II) vs 64 de alto (OMS III-IV). 39 fueron casos no tumorales. En 172 pacientes las imágenes de resonancia fueron satisfactorias para el cirujano y se realizó el cierre de la craneotomía (67,4%). Cuando el objetivo de la cirugía era la extirpación completa, en 27,5% se quitó un resto de lesión, mientras que cuando el objetivo era resección subtotal en 56% se continuó con la cirugía tras RMio. El porcentaje de reintervenciones durante los primeros 6 meses fue 0%. La duración media de la RMio 31 min (5-45 min). No se registraron complicaciones relacionados con el cabezal, los pines ni la posición del paciente. No hubo lesiones por quemaduras.

Conclusiones: Esta es la mayor serie de cirugía pediátrica con RMio, basados en la experiencia de 5 años consideramos que es una herramienta útil en neurocirugía, independientemente del grado de extirpación o del tipo de lesión.

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