



## O-VAS-02 - TRATAMIENTO RADIOQUIRÚRGICO DE LAS MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS EN PACIENTES PEDIÁTRICOS

*E. Yagui Beltrán, E. Saura Rojas, J. de la Cruz Sabido, M. Jouma Katati, Á. Horcajadas Almansa y G. Olivares Granados*

*Servicio de Neurocirugía, Complejo Hospitalario Universitario de Granada.*

### Resumen

**Introducción:** Las malformaciones arteriovenosas son la principal causa de hemorragia en pacientes mayores de un año. La hemorragia es la forma de presentación más frecuente. El objetivo del tratamiento es la obliteración del nido sin causar nuevo déficit neurológico. La Radiocirugía es una alternativa menos invasiva de tratamiento, requiriendo de un abordaje multidisciplinar en este tipo de patología.

**Material y métodos:** Se han revisado 26 pacientes pediátricos (< 15 años, OMS) que han sido tratados con Radiocirugía por MAVs en nuestro Hospital entre 1998 y 2012. Hasta 2003 con colimadores y posteriormente con MMLD. Han sido 10 varones y 16 mujeres con una edad media de 10,4 años. La clínica de presentación más frecuente fue hemorragia (84,6% pacientes). El grado 3 de Spetzler-Martin fue el más frecuente. El tamaño del nido malformativo osciló entre 0,7 y 3,8 cm con un volumen medio de 3,5 cc y una dosis de cobertura media de 17 Gy (14-18 Gy).

**Resultados:** El periodo de seguimiento medio fue de 49,4 meses. La tasa de obliteración del nido con Radiocirugía fue de un 69,2% en una sesión de tratamiento y de un 85% con dos sesiones. No se apreciaron complicaciones significativas.

**Conclusiones:** En nuestra experiencia, el tratamiento con Radiocirugía mediante el acelerador lineal de las MAV en niños < 15 años es una técnica segura y eficaz. Es necesario realizar un seguimiento prolongado para descartar la posibilidad de recurrencia y observación de posibles efectos secundarios a largo plazo.