



Neurocirugía

<https://www.revistaneurocirugia.com>



C0255 - LA ECOGRAFÍA NEURONAVEGADA COMO IMAGEN INTRAOPERATORIA A TIEMPO REAL

A. **Leidinger**, C. de Quintana Schmidt, L. Salgado López, M. Rico Pereira, J. Aibar Duran, J. Molet Teixidó Llorenç i Barba

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona, España.

Resumen

Objetivos: La neuronavegación es una herramienta útil en la planificación quirúrgica. Sin embargo, esta técnica pierde precisión durante la intervención quirúrgica debido al desplazamiento cerebral. Nuestro objetivo es evaluar la eficiencia de la ecografía neuronavegada para la adquisición de imágenes intraoperatorias en tiempo real.

Métodos: Estudio prospectivo que incluye todos los tumores cerebrales intra-axiales operados con ecografía neuronavegada en el Hospital de la Santa Creu i Sant Pau desde julio del 2015 hasta el momento actual.

Resultados: N = 70 pacientes. 38 (54,3%) mujeres y 32 (45,7%) hombres. Edad media 56,3 (19-79) años. Histología tumoral: glioblastoma 22 (31,4%), metástasis 18 (25,7%), gliomas de bajo grado 7 (10%), glioma anaplásico 6 (8,5%), oligodendroglioma anaplásico 5 (7,1%), oligodendroglioma 4 (5,7%), gliosarcoma 2 (2,8%), cavernoma 2 (2,8%), linfoma 1 (1,4%), astrocitoma pilocítico 1 (1,4%), tejido inflamatorio no específico (1,4%) y enfermedad desmielinizante 1 (3%). Las lesiones fueron clasificadas según la escala de visibilidad ecográfica descrita en la literatura. Grado 3: lesión identificable con márgenes identificables. Grado 2: lesión identificable, con márgenes parcialmente identificables. Grado 1: lesión de difícil visualización y grado 0: lesión no visible. 51 (72,8%) pacientes fueron grado 3, 16 (22,8%) grado 2, 2 (2,8%) grado 1 y 1 (1,4%) grado 0. Las lesiones intra-axiales que más frecuentemente se operan presentaron una excelente visualización con una media de 94,4% de grado 3 para las metástasis y 77,2% para glioblastoma. En 11 (15,7%) de los casos la ecografía provocó un cambio a nivel quirúrgico. En 5 (7,1%) de los casos, se realizó un estudio Doppler para valorar permeabilidad vascular. No hubo complicaciones asociadas al uso de esta técnica.

Conclusiones: La ecografía neuronavegada es una técnica efectiva, económica y segura que adquiere imágenes intraoperatorias de alta calidad en tiempo real.