Neurocirugia. 2019;30(Espec Congr):3

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

C0142 - EFECTIVIDAD DE LA ECOGRAFÍA NEURONAVEGADA EN LA RESECCIÓN DE TUMORES CEREBRALES INTRAXIALES

C. de Quintana Schmidt[1], *L. Salgado López*[1], *M. Rico Pereira*[1], *J.A. Aibar Duran*[1], *M.J. Alvarez Holzapfel*[1], *G. Villalba Martínez*[2] *y G. Conesa Bertrán*[2]

[1]*Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona, España.* [2]*Hospital del Mar, Barcelona, España.*

Resumen

Objetivos: La aplicación de la ecografía en la neuro-oncología fue descrita por primera vez por Reid en 1978. Desde entonces ha existido un gran avance en la calidad de imagen gracias a las sondas de alta frecuencia y la posibilidad de registrar la ecografía con la neuronavegación. Sin embargo, existe discusión en la literatura de la efectividad real de la ecografía en la resección tumoral y visualización de restos tumorales.

Métodos: Estudio prospectivo de los tumores intraxiales intervenidos desde diciembre del 2017 hasta diciembre del 2018. Se ha realizado el cálculo volumétrico (cm^3) del tamaño tumoral con resonancia magnética (RM) y los restos tumorales con RM a las 24 horas posoperatorias. Se ha comparado con el cálculo volumétrico (cm^3) calculado intraoperatoriamente con ecografía neuronavegada tanto del tamaño tumoral como los restos tumorales. Se han realizado los siguientes cálculos estadísticos: sensibilidad, especificidad, valor predictivo positivo, valor predictivo negativo, coeficiente kappa y de correlación.

Resultados: N = 30 pacientes. 10 mujeres/20 varones. Edad media: 57,3 años. Localización predominante: 14 (46,6%) frontal, 11 (36,6%) temporal y 5 (16,6%) parietal. Histología: 24 (80%) gliomas y 6 (20%) metástasis. Cálculo volumétrico del tumor por RM: 21,9 (0,3-78,5) cm^3. Cálculo volumétrico del tumor por ecografía: 21,6 (0,4-75,4). La correlación de las dos técnicas es estadísticamente significativa (p 0,001). Cálculo volumétrico de los restos tumorales por RM: 0,7 (0-10,3) cm^3. Cálculo volumétrico de los restos tumorales por ecografía: 0,6 (0-9,5) cm^3. La correlación de las dos técnicas es estadísticamente significativa (p 0,001). La ecografía muestra una sensibilidad del 85% y una especificidad del 100% para la detección de restos tumorales. Se ha calculado el coeficiente kappa que es de 0,907.

Conclusiones: La ecografía neuronavegada no únicamente es útil para la visualización de la lesión sino también para la valoración de restos tumorales.

1130-1473/© 2019 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.