



# Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

## C-0415 - MODIFICACIÓN TÉCNICA DE LA CRANEOPLASTIA Y SU IMPACTO SOBRE LA APARICIÓN DE COLECCIONES EXTRAXIALES POSQUIRÚRGICAS

L. Moratinos Ferrero, D. Alegre Ruano, A. Gómez Martín, S. López Lage, R. Martí Martínez, V. González Jiménez, O.A. Salazar Asencio, V. Goliney Goliney, J. Ibáñez Domínguez y M. Brell Doval

Servicio de Neurocirugía, Hospital Universitario Son Espases, Palma de Mallorca, España.

### Resumen

**Objetivos:** La formación de colecciones extra-axiales tras la realización de una craneoplastia es una complicación frecuente asociada al procedimiento, reportándose una incidencia media del 13,9% (2,11-45,3%). Proponemos valorar si una modificación de la técnica quirúrgica de la craneoplastia reduce la aparición de colecciones extraxiales posoperatorias así como su volumen.

**Métodos:** Presentamos los resultados de un estudio prospectivo aplicando una modificación de técnica quirúrgica propuesta en la literatura, consistente en la realización de 7-8 agujeros de trépano con posterior colocación de drenaje tipo Redón nº 10 en el espacio subgaleal fijado a sistema colector no aspirativo. Se evalúa la TC postquirúrgica realizando la medición del volumen de las colecciones postquirúrgicas existentes mediante la fórmula ABC/2, así como otros parámetros radiológicos relevantes (desviación de línea media, diámetro mayor del defecto óseo).

**Resultados:** Se analizan los resultados tras la inclusión de los primeros 8 pacientes del protocolo, y se comparan con 31 pacientes históricos como grupo control. El test U-de Mann-Whitney demostró diferencias estadísticamente significativas entre el volumen de las colecciones de ambos grupos: volumen mediano de la colección en el grupo protocolo 2,35 cm<sup>3</sup> (RIQ de 6,75 cm<sup>3</sup>) vs. 18,20 cm<sup>3</sup> (RIQ de 20,55 cm<sup>3</sup>) en el grupo control con un p-valor de 0,005. Dentro del grupo control tres casos requirieron de intervención urgente para evacuación de la colección, ninguno de los pacientes intervenidos por protocolo requirió de ninguna intervención. Tras la realización de test exacto de Fisher no se apreciaron diferencias estadísticamente significativas entre ambos grupos con la muestra actual. El volumen medio recolectado en los drenajes fue de 164,37 cm<sup>3</sup> (79,79 cm<sup>3</sup> DE).

**Conclusiones:** Este análisis intermedio demuestra una reducción estadísticamente significativa del volumen de las colecciones extraxiales posquirúrgicas tras la modificación de la técnica quirúrgica estándar de la craneoplastia.