

O-059 - UTILIDAD DEL "LATERAL SPREAD RESPONSE" Y "BLINK REFLEX" EN UNA SERIE DE CASOS PARA LA DESCOMPRESIÓN MICROVASCULAR EN EL TRATAMIENTO DEL ESPASMO HEMIFACIAL

A. Acitores Cancela, L.M. Rojas Medina, G. Martín Palomeque, M. Pérez Pérez, M. López Gutiérrez y L. Ley Urzaiz

Hospital Ramón y Cajal, Madrid, España.

Resumen

Introducción: El espasmo hemifacial es un trastorno crónico, caracterizado por contracciones tónico-clónicas y unilaterales de los músculos inervados por el nervio facial. La etiología más frecuente es la compresión vascular en el origen aparente del nervio facial en el tronco del encéfalo. El diagnóstico es principalmente clínico, apoyándose en pruebas de electromiografía y de radiológicas. El tratamiento se apoya en el manejo sintomático con medicación o quirúrgico, mediante la descompresión microvascular.

Objetivos: Valorar la técnica y la utilidad diagnóstica y predictiva del “blink reflex (BR)” y “lateral spread response (LSR)” intraoperatoriamente.

Métodos: Se presentan seis casos, intervenidos de manera consecutiva por un mismo neurocirujano, de descompresión microvascular del nervio facial.

Resultados: Los seis pacientes recibieron tratamiento médico previo con inyecciones de toxina botulínica sin lograr una evolución satisfactoria a medio plazo. La evolución posquirúrgica ha sido satisfactoria, presentando mejoría clínica inmediata tras la cirugía, sin complicaciones y sin recidivas durante el seguimiento. En los seis casos se evidenció, en la monitorización neurofisiológica intraoperatoria, la desaparición del LSR y BR. En cuatro casos tras separar el vaso aparentemente pulsando sobre el nervio facial y en uno de ellos inmediatamente al liberar adherencias aracnoideas sobre el nervio. En el caso restante, no se observaron cambios neurofisiológicos tras la descompresión del vaso supuestamente ofensor, por lo que se continuó la cirugía hasta encontrar otra compresión, con respuesta positiva neurofisiológica.

Conclusiones: La descompresión microvascular en los casos de espasmo hemifacial, es una técnica quirúrgica segura y con excelentes resultados, pudiendo ofrecer una resolución de síntomas de forma permanente. La descompresión aparente puede no ser suficiente para asegurar la resolución de síntomas. La utilización de monitorización neurofisiológica intraoperatoria con registro de BR y LSR permite asegurar una adecuada descompresión del nervio. La desaparición del BR y LSR debe ser el objetivo quirúrgico principal.