



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

P-063 - EDEMA CEREBRAL SINTOMÁTICO PERIELECTRODO TRAS CIRUGÍA DE ESTIMULACIÓN CEREBRAL PROFUNDA. PRESENTACIÓN DE UN CASO

A.S. Álvarez, J. Cabrera, M. Lara y J. Ayerbe

Fundación Jiménez Díaz, Madrid, España.

Resumen

Introducción: La cirugía de estimulación cerebral profunda (ECP) puede presentar diversas complicaciones, algunas muy infrecuentes como la aparición de edema cerebral sintomático en el trayecto del electrodo intracraneal. Los casos publicados sobre esta complicación son escasos, y su causa es desconocida. Se presenta un paciente intervenido mediante ECP que a las 3 semanas de la cirugía desarrolla disfasia motora y crisis epilépticas secundarias a edema cerebral perielectrodo

Caso clínico: Varón de 82 años intervenido mediante ECP en núcleo talámico izquierdo por temblor esencial. Fue dado de alta al día siguiente de la cirugía con importante mejoría del temblor de la mano derecha y tras comprobar con TC craneal ausencia de complicaciones. El paciente consultó 21 días después por disfasia motora, desorientación e inestabilidad de la marcha. En la TC craneal y posterior RM cerebral se observa imagen compatible con edema vasogénico perielectrodo, con significativo efecto de masa, sin signos de infección ni de otras complicaciones. Se administró dexametasona 4 mg/8 h con pauta descendente durante 2 semanas, consiguiéndose mejoría progresiva de los síntomas. Durante el ingreso se evidencian 2 crisis motoras parciales que se controlan con levetiracetam. El paciente fue dado de alta tras confirmar el correcto funcionamiento del neuroestimulador, y la persistencia de la mejoría del temblor. Al mes del alta se constata la completa remisión de los síntomas secundarios al edema, y la TC craneal muestra significativa disminución del mismo.

Discusión: Aunque el edema perielectrodo tras cirugía de ECP pudiera ser una complicación infradiagnosticada, los casos sintomáticos publicados son muy raros. La causa no está bien determinada pero el tratamiento con corticoides es muy eficaz. La evolución suele ser favorable con resolución de los síntomas sin secuelas. Se destaca la importancia de considerar esta eventualidad tras cirugía de ECP, una vez descartadas complicaciones isquémicas e infecciosas.