



<https://www.revistaneurocirugia.com>

O-046 - LECCIONES APRENDIDAS EN 1.000 CIRUGÍAS DE DESCOMPRESIÓN MICROVASCULAR

M.A. Segura Lozano, A. González Silva, Y.R. Torres Torres y A.G. Munguía Rodríguez

Hospital Angeles Morelia, Morelia, Michoacán, México.

Resumen

Introducción: El síndrome de disfunción hiperactiva (SDH) se define como el conjunto de síntomas derivados de la hiperactividad de los nervios craneales. La compresión vascular de los nervios V, VII y/o IX es la causa más común de SDH, causando neuralgia del trigémino (NT), espasmo hemifacial (EHF) y neuralgia del glosofaríngeo (NGF), respectivamente. La cirugía de descompresión microvascular (DMV) para liberar las raíces de dichos nervios es una opción quirúrgica adecuada.

Objetivos: Presentar los resultados de los pacientes que se sometieron a una DMV para tratar el SDH en nuestro centro.

Métodos: Se realizó un estudio retrospectivo de los datos clínicos de 1.000 pacientes sometidos a DMV desde enero 2011 a febrero 2023 en nuestro centro.

Resultados: Durante este periodo, 2.893 pacientes fueron atendidos en nuestra clínica, de los cuales 1.000 fueron sometidos a una cirugía de DMV para tratar el SDH. La edad promedio de los pacientes operados fue de 53,9 años, con 7,9 años padeciendo estas neuropatías. El lado derecho fue el más afectado con 56,2%, seguido del izquierdo 35,6% y bilateral en 8,1%, siendo el 71,8% mujeres y 28,2% hombres. Los pacientes operados con para la NT fueron 757 (75,7%), NGF 24 (2,4%), EHF 67 (6,7%), NT atípica 85 (8,5%), SDH combinado 34 (3,4%) y para otros padecimientos se realizaron 33 cirugías (3,3%). El seguimiento de los pacientes ha sido de 8 años a 1 mes con una recurrencia del 5,5%.

Conclusiones: La DMV mínimamente invasiva como tratamiento del SHD es un procedimiento eficaz y seguro que permite una buena resolución de los síntomas en la mayoría de los casos.