



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

OC-023 - RECUPERACIÓN VOLUMEN HIPOCAMPAL DESPUÉS DE MICRODESCOMPRESIÓN VASCULAR TRIGEMINAL

B. Menéndez Osorio, A. González Crespo, M. Pare-Curell, S. Menéndez Girón, R. García-Armengol, P. Teixidor Rodríguez, F. Brugada Bellsolà, A. Blanco Ibáñez de Opacua, C.J. Domínguez Alonso

Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, España.

Resumen

Introducción: En recientes estudios se ha visto que el estrés crónico que provoca el dolor provoca cambios microvasculares y volumétricos en el hipocampo. Se han estudiado varias estructuras cerebrales una vez resuelto el dolor, pero se ha hecho poco hincapié en el hipocampo. La neuralgia trigeminal (NT) es una causa de dolor neuropático crónico que en gran parte de los casos requiere de tratamiento quirúrgico con desaparición del dolor, haciendo factible investigar las consecuencias de la desaparición del dolor.

Objetivos: Estudio del volumen hipocampal en pacientes libres de dolor después de tratamiento quirúrgico de microdescompresión vascular (MDV) trigeminal.

Métodos: Estudio retrospectivo (2020-2023) de pacientes con NT clásica y *loop* vascular demostrado por RM que precisaron MDV. Se analizarán variables descriptivas, clínicas y volumétricas. Se estudió volumen hipocampal en una RM pre y posquirúrgica (> 6 meses, media 8,23 m) con el software Elements (BrainLab).

Resultados: Presentamos una serie de 15 pacientes con una edad media 58,47 años, con *loop* vascular en el 100% de los casos (53,8% ACS, 15,4% PICA, 15,4% AICA, 7%venoso, 7% doble *loop* arterial). El 69,2% se quedaron sin dolor y sin medicación. La mayoría no presentaron complicaciones posquirúrgicas (69,2%) siendo el lado más frecuente el derecho 84,6%. Comparado con casos control (n = 10) se confirmó volumen hipocampal disminuido en el preoperatorio. Se comparó volumen pre (media: 2,82) y posoperatorio (media: 3,22) comprobando recuperación de volumen en los pacientes sin dolor ni medicación (p = 0,0408) en el lado afecto. También se apreció aumento del hipocampo contralateral (p = 04524). No se encontraron diferencias significativas entre el sexo y la edad (70 años).

Conclusiones: La resolución del dolor en la NT provoca cambios estructurales en el hipocampo con un impacto positivo a nivel cognitivo. Faltan estudios para buscar otros factores que puedan influir en dicha recuperación (sexo, edad, fármacos anticonvulsiones).