



# Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

## O-065 - MALFORMACIÓN DE CHIARI. CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA CON DUROPLASTIA. COMPARACIÓN RESULTADOS TUTOPACH<sup>®</sup> Y MATRIZ DÉRMICA ACELULAR DE ORIGEN HUMANO

P. Teixidor Rodríguez<sup>1</sup>, F. Brugada Bellsola<sup>1</sup>, M.L. Pérez Rodríguez<sup>2</sup>, S. Menéndez Giron<sup>1</sup>, M. Tardáguila Serrano<sup>1</sup>, B. Menéndez Osorio<sup>1</sup>, A. González Crespo<sup>1</sup>, M. Pastor Cabeza<sup>1</sup>, J. Hoyos Castro<sup>1</sup>, J. Busquets Bonet<sup>1</sup>, E. Montané Esteva<sup>1</sup>, E. Agustí Rovira<sup>2</sup>, C.J. Domínguez Alonso<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, España; <sup>2</sup>Banc de Sang i Teixits de Catalunya, Barcelona, España.

### Resumen

**Introducción:** Las complicaciones derivadas de un cierre no hermético dural en la cirugía de la malformación de Chiari son costosas para el paciente y para el sistema sanitario.

**Objetivos:** El objetivo de este estudio es comparar la seguridad y eficacia de dos tipos de duroplastias utilizadas como sustituto dural: Tutopatch<sup>®</sup>, membrana de colágeno de pericardio bovino, y la matriz dérmica acelular de origen humano (MDH).

**Métodos:** Estudio unicéntrico diseñado con un grupo prospectivo de pacientes tratados con MDH y otro grupo retrospectivo tratados con Tutopatch<sup>®</sup>. Los dos grupos fueron intervenidos de la misma patología y por la misma cirujana entre el 2015 y 2023. El estudio fue aprobado por el Comité de Ética de nuestro centro. Fueron analizadas las variables demográficas, factores de riesgo clínicos, síndrome clínico pre y posoperatorio, uso de sellantes y eventos posoperatorios.

**Resultados:** Se operaron un total de 35 pacientes, 18 con plastia de Tutopatch<sup>®</sup> y 17 con MDH. No se detectaron diferencias entre los dos grupos respecto al sexo, factores de riesgo clínico, síndrome y resultados clínicos. Respecto a las complicaciones se registraron 6 pacientes del grupo Tutopatch<sup>®</sup>: dos de los cuales precisaron reintervenciones quirúrgicas por pseudomeningoceles sintomáticos, uno con pseudomeningocele no sintomático y 3 casos de meningitis aséptica. Ningún paciente del grupo MDH presentó complicaciones,  $p = 0,009$ .

**Conclusiones:** El estudio demuestra que la MDH es segura y efectiva como alternativa al Tutopatch<sup>®</sup> y que condiciona menor índice de complicaciones relacionadas