



# Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

## P-047 - EL PAPEL DE LA MONITORIZACIÓN NEUROFISIOLÓGICA EN CIRUGÍA DE CHARNELA OCCIPITOCERVICAL. A PROPÓSITO DE UN CASO

V. Calvet Vega, D. Rodríguez Rubio, D. Manzano, A. Delgado, A. del Arco Churruca, G. Vila Canet, A. Isart Torruella, J. Lafuente Baraza

Hospital del Mar, Barcelona, España.

### Resumen

**Introducción:** La cirugía cervical presenta una morbimortalidad del 10% y un 1% de déficits neurológicos *de novo*. La monitorización neurofisiológica es esencial para prevenir lesiones nerviosas y optimizar los resultados funcionales posoperatorios, especialmente en procedimientos sobre la charnela occipitocervical.

**Caso clínico:** Se presenta el caso de un varón de 26 años con cervicalgia progresiva, parestesias en extremidades superiores, debilidad en el brazo izquierdo, y dificultad a la marcha significativa. A la exploración, se objetivó una hemiparesia izquierda (4-/5 según la MRC), tetraespasticidad de predominio izquierdo, hiperreflexia, clonus y marcha en segador afectando al hemicuerpo izquierdo. La resonancia magnética mostró una lesión en el canal raquídeo, a nivel de C1, de 16 × 39 × 38 mm con afectación compresiva sobre el cordón medular, sugestiva de schwannoma. Se realizó una laminectomía C1C2 y exéresis completa del schwannoma bajo monitorización neurofisiológica (potenciales evocados motores, estimulación eléctrica transcraneal, potenciales evocados somatosensoriales y electromiografía libre). Durante la cirugía, no hubo cambios significativos en las respuestas del cordón posterior. Sin embargo, se registraron mejorías en los potenciales motores, con una recuperación progresiva de los potenciales del hemicuerpo derecho. El lado izquierdo mostró asimetría debido a la afectación preexistente de forma preoperatoria. La evolución posoperatoria fue satisfactoria, con una recuperación del balance motor (4+/5) y resolución de las focalidades a los tres meses. La anatomía patológica confirmó que se trataba de un schwannoma sin signos de malignidad.

**Discusión:** La monitorización neurofisiológica es fundamental para realizar una resección quirúrgica segura y reducir el riesgo de déficits neurológicos posoperatorios. Permite preservar la integridad de las vías nerviosas, identificar daños potenciales y prevenir lesiones permanentes. Se debe considerar la monitorización neurofisiológica en la resección de tumores de la charnela occipitocervical.