



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

P-035 - USO DE LA ECOGRAFÍA INTRAOPERATORIA COMO GUÍA PARA LA CIRUGÍA DE DESCOMPRESIÓN ESPINAL EN PACIENTES CON COMPRESIÓN MEDULAR AGUDA

J.J. Guil Ibáñez, G. Urreta Juárez, G. Bravo Garrido, J.A. Sánchez Hernández, M.J. Castelló Ruiz, A. Huete Allut

Hospital Torrecárdenas, Almería, España.

Resumen

Introducción: La compresión medular aguda es una emergencia neuroquirúrgica que requiere una descompresión rápida y eficaz para evitar déficits neurológicos permanentes. La ecografía intraoperatoria es una herramienta en tiempo real que permite evaluar la descompresión lograda durante la cirugía, evitando la necesidad de estudios posoperatorios inmediatos y potencialmente mejorando los resultados clínicos.

Objetivos: Evaluar la utilidad de la ecografía para verificar la correcta descompresión espinal en pacientes con compresión medular aguda de distintas etiologías, analizando su precisión, impacto en la toma de decisiones intraoperatorias y utilidad en la optimización de la cirugía.

Métodos: Se realizó un estudio retrospectivo de tres pacientes intervenidos quirúrgicamente por compresión medular aguda de distinta etiología en nuestro centro. Se empleó ecografía intraoperatoria para evaluar la liberación de la médula espinal tras la descompresión. Se analizaron variables como la correlación entre hallazgos ecográficos y clínicos, la necesidad de maniobras adicionales tras la ecografía y la evolución posoperatoria inmediata.

Resultados: En los tres casos analizados, la ecografía intraoperatoria permitió visualizar en tiempo real el estado de la médula espinal tras la descompresión. En dos de los pacientes, se confirmó la adecuada liberación sin necesidad de maniobras adicionales. En el tercer paciente, la ecografía detectó una compresión residual, lo que motivó una extensión de la descompresión quirúrgica.

Conclusiones: La ecografía intraoperatoria es una herramienta eficaz para comprobar la adecuada descompresión espinal en cirugía de urgencia por compresión medular aguda. Su uso permite una toma de decisiones más precisa, reduciendo la necesidad de reintervenciones y mejorando los resultados posoperatorios.