Neurocirugia. 2025;36(Supl 1):S319

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

OC-74 - CIRUGÍA CON PACIENTE DESPIERTO. EXPERIENCIA EN NUESTRO CENTRO

B. Novo González, D. Rivero Celada, J. Díaz, P. Alcázar Cid, L. Esteban Estallo, N. Rojas Stambuk, L. González Martínez

Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza, España.

Resumen

Introducción: La cirugía en paciente despierto ha revolucionado el enfoque quirúrgico de los tumores cerebrales. Permite la monitorización de funciones cognitivas, motoras y del habla, lo que reduce el riesgo de secuelas. Este enfoque es especialmente útil en la resección de tumores donde la preservación de funciones neurológicas es crucial para la calidad de vida posoperatoria. Aunque esta técnica ha sido bien documentada, su aplicación en diferentes centros aún presenta variabilidad en cuanto a protocolos y resultados.

Objetivos: El objetivo de este estudio es analizar la experiencia de la cirugía *awake* en nuestro centro para tumores cerebrales y analizar su impacto en la preservación de funciones neurológicas.

Métodos: Se realizó un análisis retrospectivo entre 2013-2024. Se incluyeron 82 pacientes, de edades comprendidas entre 15 y 73; de los cuales fueron 51 hombres y 33 mujeres. Se operaron 63 tumores de extirpe glial: 46 glioblastomas, 12 astrocitomas y 10 oligodendrogliomas; 5 cavernomas, 7 metástasis y 2 de origen inflamatorio. Todos los pacientes fueron evaluados con RM preoperatoria con tractografía, estudio neuropsicológico y mapeo intraoperatorio para determinar la ubicación de las áreas elocuentes.

Resultados: De los 82 pacientes, 79% experimentaron una resección completa del tumor sin pérdida funcional significativa. 12% presentó déficits menores reversibles. La tasa de complicaciones fue del 15%, incluyendo infecciones, hematomas, y eventos isquémicos. El 85% de los pacientes mostró mejoría o estabilización en su calidad de vida, con una recuperación funcional rápida en comparación con las cirugías tradicionales.

Conclusiones: La cirugía *awake* ha demostrado ser una herramienta segura y efectiva en la resección de tumores cerebrales cercanos a áreas funcionales. Nuestros resultados sugieren que esta técnica no solo mejora la resección completa de los tumores, sino que también permite una recuperación posoperatoria más rápida y con menos complicaciones. La monitorización de funciones neurológicas intraoperatoria es clave.

1130-1473/© 2025 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.