



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

P-135 - MAPEO INTRAOPERATORIO EN PACIENTE DESPIERTO CON GLIOMA DE ALTO GRADO RECIDIVADO: ESTUDIO DEL GRADO DE RESECCIÓN Y COMPLICACIONES POSOPERATORIAS

R. Prat Acin¹, P. López Ruiz², I. Galeano Senabre¹, A. Zurita Saá¹, R. Espert Tortajada²

¹Hospital Universitario La Fe, Valencia, España; ²Facultad de Psicología, Universidad de Valencia, Valencia, España.

Resumen

Introducción: La reducida supervivencia del paciente con recidiva de glioma de alto grado exige de una mayor eficiencia del tratamiento quirúrgico en términos de grado de exéresis y evitación de complicaciones posoperatorias

Objetivos: El presente estudio tiene por objeto analizar si el mapeo intraoperatorio en paciente despierto en el paciente con glioma de alto grado recidivado permite un adecuado grado de resección minimizando las complicaciones posoperatorias.

Métodos: Análisis retrospectivo de los pacientes intervenidos de recidiva de glioma de alto grado mediante mapeo intraoperatorio en paciente despierto en el período 2018-2023. Se incluyeron pacientes mayores de 18 años con recidiva asintomática intervenidos antes de 1 mes del diagnóstico de la recidiva. Se estudiaron las siguientes variables: género, edad, grado de escolarización, bilingüismo, localización del tumor, mutación de IDH y grado de resección tumoral junto con las complicaciones neurológicas/neuropsicológicas posoperatorias a las 4 semanas.

Resultados: Se incluyeron 24 pacientes, con una media de edad de 55 años, 15 hombres 9 mujeres, 17 pacientes bilingües. Por localización en hemisferio izquierdo: 11 casos frontal, 5 frontoparietal, 4 parietal, 1 parietotemporal y 3 temporal. 6 pacientes presentaron mutación de IDH. En 15 pacientes (62,5%) se consiguió una exéresis completa. Ningún paciente presentó un empeoramiento neurológico ni en la evaluación neuropsicológica a las 4 semanas.

Conclusiones: El mapeo intraoperatorio en paciente despierto en el paciente con glioma de alto grado recidivado es un procedimiento seguro que permite un adecuado grado de resección