Neurocirugia. 2016;27(Espec Congr):431

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

P234 - ECOGRAFÍA INTRAOPERATORIA EN LAS MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS: PRESENTACIÓN DE NUESTRA EXPERIENCIA

E.L. González Martínez, E. Arteche, S. González, L. Martínez Soto, C. Silva, S. Facal, I. Hernández, J. Sanz y R. Ferreira

Servicio de Neurocirugía, Hospital Universitario de Araba, Sede Santiago.

Resumen

Objetivos: Actualmente, diversas herramientas han sido propuestas con el objetivo de optimizar el tratamiento quirúrgico de las malformaciones arterio-venosas (MAV). La ecografía intraoperatoria es una técnica utilizada en la resección de estas lesiones dada su accesibilidad, aportando información fidedigna en tiempo real. Presentamos nuestra experiencia en el manejo de la ecografía intraoperatoria en pacientes con diagnóstico de MAV.

Material y métodos: Análisis retrospectivo de pacientes diagnosticados de MAV entre el año 2010 y 2015 y tratados quirúrgicamente con la utilización de la ecografía intraoperatoria.

Resultados: En el periodo estudiado, 15 pacientes fueron diagnosticados y tratados quirúrgicamente de MAV. La edad media fue 43,7 años con predominio del sexo masculino (60%). El principal síntoma de debut fue secundario a hemorragia (deterioro del nivel de consciencia en 7 casos, cefalea en 3 casos y hemiparesia en 1 caso) seguido por crisis comicial. El compartimento supratentorial fue la localización más frecuente. Todas las MAVs presentaban una puntuación menor a 4 en la clasificación de Spetzler y Martin. El control angiográfico posquirúrgico demostró la resección total en todos los casos. A los 6 meses de la cirugía, 12 pacientes presentaban un buen estado funcional (asintomático o discapacidad leve) y 3 pacientes habían fallecido (2 por complicaciones de la cirugía y uno por la gravedad de la hemorragia inicial).

Conclusiones: En nuestra experiencia, la ecografía intraoperatoria es una herramienta de gran utilidad para la localización de MAVs, la identificación de las aferencias vasculares y del nidus y la comprobación de la resección.

See front matter © 2016 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados