Neurocirugia. 2017;28(Espec Congr):305

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

# C0488 - FUNCIÓN COGNITIVA ANTES Y DESPUÉS DE LA CIRUGÍA DE MAPEO POR ESTIMULACIÓN ELÉCTRICA INTRAOPERATORIA DE GLIOMAS OMS GRADO II Y III: IMPORTANCIA DE UNA TAREA INTRAQUIRÚRGICA COMBINADA DE LENGUAJE Y MEMORIA

*E. Gómez Ruiz[1], J. Martino[2], J. Vázquez Bourgon[3], E. Marco de Lucas[4] y A. Vázquez-Barquero[5]*

*[1]Departamento de Psiquiatría; [4]Departamento de Radiología; [5]Departamento de Neurocirugía, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, España. [2]Departamento de Neurocirugía, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Universidad de Cantabria, Santander, España. [3]Departamento de Psiquiatría, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla-IDIVAL, CIBERSAM, Universidad de Cantabria, Santander, España.*

## Resumen

**Objetivos:** Analizar las alteraciones cognitivas en pacientes con diagnóstico de glioma OMS II y III (GGII y III) antes y después de la cirugía de mapeo por estimulación eléctrica intraoperatoria (EEI).

**Métodos:** 46 pacientes con diagnóstico de GGII y III localizados en áreas elocuentes fueron sometidos a valoración neuropsicológica del lenguaje, atención, memoria, destreza motora fina, funciones ejecutivas y velocidad de procesamiento una semana antes de la cirugía de mapeo por EEI y, seis meses después, 34 de los 46 pacientes fueron evaluados con la misma batería de test.

**Resultados:** El análisis retrospectivo de la muestra estudiada refleja que la proporción entre hombres (58%) y mujeres (42%) fue similar con una media de edad de 45 años y en su mayoría con un nivel educativo medio-bajo (69%). Las lesiones localizadas en el lóbulo frontal (50%) y temporal (35%) fueron las más frecuentes y la distribución de acuerdo al hemisferio afectado fue similar. Los análisis de medidas repetidas mostraron diferencias significativas ($p = 0,03$) en la función de memoria a los seis meses de la cirugía por EEI. El rendimiento cognitivo tras la cirugía disminuyó en tareas de lenguaje, funciones ejecutivas y velocidad de procesamiento, si bien no se encontraron diferencias significativas. Puntuaciones en los tests de destreza motora fina y atención mejoraron a los seis meses de seguimiento.

**Conclusiones:** Estos resultados ponen de relieve la importancia de establecer una valoración cognitiva detallada antes y después de la cirugía de gliomas en áreas elocuentes para evitar secuelas y preservar la calidad de vida. La cirugía de mapeo por EEI muestra resultados razonables en el lenguaje y no en la memoria siendo necesario el uso de una tarea intraquirúrgica combinada de lenguaje y memoria que garantice la preservación de estas funciones.

See front matter © 2017 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados