Neurocirugia. 2017;28(Espec Congr):281

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

C0366 - UTILIDAD DE LA CIRUGÍA CON DESPERTAR INTRAOPERATORIO EN EL GLIOBLASTOMA

J.M. Gallego Sánchez[1], R. Prat Acín[1], R. Espert Tortajada[2], A. Campos García[3], J. Pérez[3] y C. Botella Asunción[1]

[1]Servicio de Neurocirugía, Hospital La Fe, Valencia, España. [2]Facultad de Psicología, Universidad de Valencia, Valencia, España. [3] Hospial La Fe, Valencia, España.

Resumen

Objetivos: La resección de gliomas cerebrales mediante craneotomía con el paciente despierto es una técnica en auge. Múltiples trabajos demuestran su eficacia y seguridad en gliomas sin distinguir el grado tumoral y se plantea como la técnica de elección en gliomas de bajo grado. En glioblastomas se ha demostrado que el mapeo intraoperatorio mediante estimulación cerebral mejora el pronóstico al ayudar a maximizar el grado de resección. Presentamos una serie de casos de glioblastomas intervenidos en nuestro hospital con despertar intraoperatorio para determinar la eficacia y seguridad de dicha técnica.

Métodos: Estudio descriptivo de pacientes con glioblastoma intervenidos mediante craneotomía con despertar intraoperatorio en nuestro servicio de septiembre de 2014 a junio de 2016, con tumores localizados en áreas de alta elocuencia (área motora, áreas del lenguaje o ínsula). Se describen los test neuropsicológicos empleados y la técnica quirúrgica.

Resultados: Se describen 7 procedimientos realizados en 6 pacientes (4 hombres y 2 mujeres) de entre 42 y 77 años. La supervivencia media fue de 15 meses y el intervalo libre de progresión 9 meses. 2 pacientes presentaron infecciones quirúrgicas, uno presentó hematoma epidural y otro deterioro de disfasia. No se incluye en la serie un caso en que el deterioro del lenguaje impidió que el paciente colaborase en la técnica.

Conclusiones: La craneotomía con despertar intraoperatorio permite lograr la máxima resección posible en glioblastomas situados en áreas elocuentes preservando la función.

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