Neurocirugia. 2018;29(Espec Congr):14

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

C0184 - ¿PUEDE LA TRACTOGRAFÍA PREOPERATORIA SER UN FACTOR PREDICTIVO DE RECUPERACIÓN FUNCIONAL EN CIRUGÍA DE TUMORES CEREBRALES PRIMARIOS?

B. Choque Cuba, *M. Tamarit Degenhardt, N. Lomillos Prieto, M. Sierra Rodríguez, J.M. Ortega Zufiría, J.C. Gómez-Angulo Giner y P. Poveda Núñez*

Hospital Universitario de Getafe, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: La disrupción de fibras de los tractos de sustancia blanca por lesiones primarias cerebrales limitaría la plasticidad cerebral y por tanto las posibilidades de recuperación neurológica en pacientes con focalidad neurológica prequirúrgica. Presentamos un estudio sobre pacientes intervenidos de tumores cerebrales en áreas elocuentes y correlacionamos los hallazgos clínicos con los hallazgos en el estudio de tractografía.

Métodos: Estudio retrospectivo de 16 pacientes intervenidos de tumores primarios de junio de 2015 a noviembre de 2017 mediante craneotomía y extirpación tumoral con estimulación cortical y subcortical en paciente despierto. Analizamos estudios de RM con tractografía y clínica neurológica preoperatorios, evolución postoperatoria.

Resultados: Se seleccionaron 16 pacientes, 62% fueron varones y 38% mujeres, 44% con astrocitoma grado IV, 19% astrocitoma grado III, 19% astrocitoma grado II, 12% ganglioglioma, 6% oligodendroglioma. 44% de los pacientes presentaba focalidad prequirúrgica en la exploración atribuible a la lesión, 50% presentaba disrupción de tractos en el estudio prequirúrgico y el otro 50% desviación por efecto masa del tumor. 88% de los pacientes con focalidad neurológica presentaban disrupción de los tractos en la tractografía. 12% de los pacientes con tractos íntegros presentó focalidad prequirúrgica. 22% los pacientes sin focalidad presentaba disrupción de tractos en la tractografía. 33% de los pacientes que presentaban focalidad y disrupción de tractos mejoraron tras la intervención quirúrgica y el restante 67% no presentó cambios. El 100% de los pacientes que presentaban focalidad y tractos íntegros mejoró tras el procedimiento.

Conclusiones: La tractografía por tensor de difusión puede tener un papel predictor de las posibilidades de mejoría neurológica en pacientes que son intervenidos de tumores cerebrales y que presentan focalidad previa, siendo la integridad de tractos preoperatoria un factor de buen pronóstico.

1130-1473/© 2018 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.