



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

C0406 - CIRUGÍA DESPIERTA PARA MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS EN ÁREA DEL LENGUAJE. ESTUDIO PILOTO

R. Pérez Alfayate, A. Vargas Jiménez y K. Sallabanda Díaz

Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: La cirugía despierta junto con el mapeo cortical y subcortical con estimulación directa bajo la exploración neurológica constante de un neurólogo entrenado es en la actualidad el gold standard para la cirugía de resección de tumores en áreas del lenguaje. En la cirugía despierta el paciente se expone a un mayor estrés físico y psíquico, sin embargo, esta técnica disminuye de forma significativa los déficits neurológicos tras la intervención, puesto que permite detectar alteraciones de forma precoz permitiendo que tengamos la capacidad de modificar nuestras decisiones antes de que un evento adverso esté ya establecido. La cirugía de las malformaciones arteriovenosas (MAVs) es una técnica compleja en la que se asume, entre otros, el riesgo de isquemia. La cirugía despierta puede ayudar en la mejor identificación de los vasos en paso, disminuyendo el riesgo de eventos isquémicos.

Métodos: Realizamos un estudio piloto en dos pacientes con MAVs en área del lenguaje para comprobar la seguridad de la técnica y poder extender este estudio a un estudio prospectivo con el objetivo de demostrar que previene eventos isquémicos.

Resultados: Se realizó microcirugía sobre dos pacientes que presentan MAVs de área del lenguaje. En uno de los dos casos, tras el cierre temporal de un aporte sospechoso de corresponder con un vaso en paso, el paciente presentó parada del lenguaje que se resolvió tras la retirada del clip temporal. Fue posible seguir el trayecto vascular hasta observar y obliterar el flujo de la MAV que nacía en dicho vaso. El paciente no presentó deterioro del lenguaje. En el segundo caso, no hubo complicaciones isquémicas, aunque la técnica de cirugía despierta tampoco modificó las decisiones quirúrgicas.

Conclusiones: La cirugía despierta aplicada a la resección de MAVs es una técnica segura, y que puede potencialmente evitar eventos isquémicos derivados de esta técnica.