Neurocirugia. 2019;30(Espec Congr):14

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

C0323 - CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA EN EL ICTUS: REVISIÓN RETROSPECTIVA DE NUESTRA EXPERIENCIA

*A. Castro Díaz, J. Saldívar Gómez, **M.V. Díaz Anitua**, S. Gayoso García, M. Iglesias Pais, M. Vázquez Domínguez, D. Castro Bouzas y J.M. Villa Fernández*

CHUAC, A Coruña, España.

Resumen

Objetivos: Análisis estadístico de los resultados obtenidos en pacientes intervenidos de infarto maligno de ACM en los últimos 5 años en nuestro centro. Comparativa de dichos resultados con la bibliografía más reciente.

Métodos: Se revisaron todos los pacientes intervenidos mediante HD por infarto maligno de ACM derecha e izquierda, un total de 17 pacientes. Se analizaron datos clínicos como territorios vasculares afectados, hemisferio, edad, NIHSS de entrada, edad... También entrevista personal tanto a pacientes supervivientes como a cuidadores para conocer su grado de satisfacción actual, estado de dependencia...

Resultados: Edad media: 58 años. Hemisferio: derecho 76%, izquierdo 24%. Fibrinolisis previa: 29,5%. Sexo (M/V): 1/1,2. Mecanismo: aterotrombótico 70,5%, cardioembólico 23,5%. Estado clínico: NIHSS de llegada medio: 12; prequirúrgico: 22. Tiempo de evolución medio: 30h. Territorios vasculares: ACM 65%, ACM + ACA 30%, ACM+ ACP 5%. Supervivencia: 76%. Tiempo medio de seguimiento: 26 meses. Estancia hospitalaria: en unidad neurocríticos: media 19 días. Estancia global: media 115 días. Análisis de complicaciones perioperatorias. Análisis resultados craneoplastias posteriores. Análisis sobre estado funcional: mRS y Barthel a los 6 y 12 meses tras la cirugía. Encuesta de satisfacción a familiar (cuidador principal) y paciente.

Conclusiones: Clara disminución de mortalidad en cualquier grupo de edad. Resultados funcionales aceptables en paciente jóvenes. Por encima de 60 años asumimos alta tasa de dependencia grave/total. Importante de hacer partícipe a la familia a la hora de tomar decisión quirúrgica.

1130-1473/© 2019 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.