Neurocirugia. 2021;32(Espec Congr):257

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

C-0270 - UTILIDAD DE LA ECOGRAFÍA INTRAOPERATORIA EN LA EXÉRESIS DE METÁSTASIS INTRAMEDULARES: PRESENTACIÓN DE UN CASO Y REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

B. Freixer Palau, C. de Quintana Schmidt, J.Á. Aibar Duran, J.D. Patino Alvarado, M. Rico Pereira, M.D. Sánchez Casas, M. Oladotun Anka y F. Muñoz Hernández

Neurocirugía, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona, España.

Resumen

Objetivos: Las metástasis intramedulares son entidades muy infrecuentes. La ecografía intraoperatoria es una técnica útil para su exéresis. Exponemos un caso clínico con su iconografía correspondiente y una revisión bibliográfica exhaustiva.

Métodos: Mujer de 51 años con antecedente de adenocarcinoma de pulmón metastásico a nivel cerebral y renal. A raíz de clínica de inestabilidad de la marcha y paraparesia se diagnosticó de metástasis intramedular a nivel T1-T2. Se propuso tratamiento quirúrgico vía posterior realizándose laminotomía T1-T2. Previa apertura dural se identificó mediante ecografía una lesión hiperecogénica centromedular con límites bien definidos y sus relaciones en los planos axial y sagital. Se realizó apertura dural y mielotomía central ecoguiada para *debulking* y descompresión del canal. Durante la resección descendieron los potenciales motores conservándose la onda delta, por lo que se decidió finalizar la resección. Se comprobó ecográficamente la resección de un 75% de la lesión, con una pequeña área de resto tumoral. Tras un empeoramiento posoperatorio inmediato del balance muscular, la paciente presentó mejoría progresiva con rehabilitación. La RM de control a los tres meses mostró exéresis del 75% de la lesión, congruente con la ecografía. La anatomía patológica corroboró metástasis de adenocarcinoma de pulmón.

Resultados: La ecografía sigue siendo la única modalidad de obtención de imágenes intraoperatorias en tiempo real, es accesible, sensible y segura. Permite visualizar la lesión previa apertura dural y calcular el grado de resección. Sus limitaciones son la curva de aprendizaje que requiere su uso y la presencia de artefactos. Aunque la utilidad de la ecografía intraoperatoria está ampliamente descrita en la resección de lesiones intramedulares, no existe un consenso para utilizarla como una modalidad auxiliar de rutina.

Conclusiones: La ecografía intraoperatoria es una técnica que ayuda a la localización de las lesiones intramedulares, permite identificar sus límites y monitorizar en tiempo real el grado de resección.

1130-1473/© 2021 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.