



<https://www.revistaneurocirugia.com>

C-0191 - EXPERIENCIA CLÍNICA EN EL TRATAMIENTO DE LAS MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS (MAV) NO ROTAS

C. Martorell Llobregat, J. Nieto Navarro, E. Baño Ruiz, C. Gómez Revuelta, E. Luna Mayorga, A. Kuptsov, P. Moreno López y N. Noguera Rubio

Servicio de Neurocirugía, Hospital General Universitario de Alicante, Alicante, España. Estudiante de Medicina de la Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante, España.

Resumen

Objetivos: Determinar la eficacia y la seguridad de las diferentes modalidades de tratamiento de las MAV no rotas. Evaluar la calidad de vida tras el tratamiento. Comparar nuestros resultados con los obtenidos en el estudio ARUBA.

Métodos: Se ha realizado un estudio descriptivo retrospectivo de los pacientes con MAV no rotas tratados en nuestro centro entre mayo de 2013 y octubre de 2019. Se han recogido 30 pacientes, evaluándose las siguientes variables: modalidad de tratamiento realizado (quirúrgico, endovascular o radiocirugía), factores de riesgo cardiovascular, tabaquismo, consumo de otros tóxicos, localización de la MAV, grado de exclusión de la MAV, complicaciones; así como la situación funcional posquirúrgica, usando para ello el Rankin modificado y el Glasgow Outcome Scale (GOS). Se comparan los resultados con los arrojados por el estudio ARUBA y la literatura actual.

Resultados: Se analizan un total de 30 MAV no rotas tratadas. 19 pacientes se han tratado de forma quirúrgica, 4 mediante radiocirugía y 7 con tratamiento endovascular. Se obtuvo exclusión completa en el 100% de los pacientes tratados mediante cirugía, en un 15% de los tratados de forma endovascular y en un 25% de los tratados mediante radiocirugía. De los pacientes quirúrgicos, uno desarrolló cuadranopsia y otro paciente presentó hemorragia intraparenquimatosa sintomática. De los pacientes tratados de forma endovascular, dos presentaron hemorragia intraparenquimatosa (siendo ambos *exitus*), y uno inestabilidad de la marcha. No hubo complicaciones asociadas al tratamiento con radiocirugía.

Conclusiones: El tratamiento quirúrgico de las MAV ha demostrado ser una técnica eficaz en nuestra serie de pacientes. No se ha evidenciado la misma eficacia con el tratamiento endovascular y la radiocirugía en nuestro centro, aunque puede ser secundario al bajo tamaño muestral de ambos tratamientos. Dichos resultados contrastan con los obtenidos en el estudio ARUBA.