



<https://www.revistaneurocirugia.com>

O-052 - IMPORTANCIA DE LA TRACTOGRAFÍA EN LA ESTIMULACIÓN CEREBRAL PROFUNDA COMO TRATAMIENTO DEL DOLOR CENTRAL REFRACTARIO

C. Ortiz Alonso, M.A. García Pallero, A. Saiz Ayala, M.E. Santamaría Liébana, M.B. Lozano Aragoneses, J.R. González Alarcón, J.A. Rodríguez Vera, J.K. León Rivera, N. Mirón Jiménez, B. Álvarez Fernández y L.N. Nader Navarro

Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España.

Resumen

Introducción: La estimulación cerebral profunda (ECP), para el control del dolor central refractario (DCR), surge al buscar alternativas menos agresivas a la cordotomía, tractotomía y lobotomía. Existen 2 targets talámicos establecidos: el núcleo ventral posteromedial (VPM) y el núcleo ventral posterolateral (VPL). En la actualidad con ayuda de la tractografía es posible localizar el target teórico directo para cada paciente.

Objetivos: Exponer la metodología de la ECP en nuestro centro con ayuda de la tractografía y describir los resultados en el manejo del DCR.

Métodos: Revisamos 17 pacientes intervenidos entre los años 2011-2021. Siguiendo la vía clínica de nuestro centro para el manejo del DCR y tras optar por la ECP, se realiza imágenes con tensor de difusión (DTI) que se fusionan al TC craneal preoperatorio con marco de estereotaxia. Seleccionamos el target talámico en base a coordenadas anatómicas indirectas y se contrasta con la tractografía. En todos los casos hubo monitorización neurofisiológica intraoperatoria.

Resultados: En nuestra serie, la edad media de intervención fue 52,5 años, 53% mujeres. La mayoría de casos fue secundario a ictus (35%). Con una media de seguimiento de 43,3 meses, el 81,3% refirió mejoría subjetiva percibida tras la intervención mayor a 6 meses, siendo el 31,3% superior al año. De ellos el 50,1% su alivio del dolor fue mayor al 30%. En el 94% de los casos el target indirecto coincidió correctamente con la tractografía y solo 1 caso requirió ajustes siguiendo las coordenadas de esta.

Conclusiones: La DTI y tractografía es una herramienta útil en la visualización directa teórica del tracto espinotalámico, que permite optimizar y aumentar la precisión del target. Además, nuestros resultados son acordes a la literatura en cuanto a disminución del dolor y tiempos de mejoría mediante ECP.