



<https://www.revistaneurocirugia.com>

## O-010 - HALLAZGOS DURANTE LA DESCOMPRESIÓN MICROVASCULAR PARA LA NEURALGIA DEL TRIGÉMINO

M.A. Segura Lozano, A. González Silva, Y.R. Torres Torres y A.G. Munguía Rodríguez

Neurología Segura, Hospital Angeles Morelia, Morelia, México.

### Resumen

**Introducción:** La neuralgia del trigémino clásica es consecuencia de una irritación provocada por el contacto de un vaso sanguíneo sobre la raíz del nervio trigémino, siendo la cirugía de descompresión microvascular el tratamiento más eficaz. Sin embargo, el gran número de variaciones anatómicas hacen de cada cirugía un reto.

**Objetivos:** Describir nuestros hallazgos durante la cirugía de descompresión microvascular para tratar la neuralgia del trigémino clásica.

**Métodos:** Se realizó un estudio retrospectivo de los datos clínicos y hallazgos intraoperatorios de 586 pacientes sometidos a descompresión microvascular desde enero 2016 a diciembre 2021 en nuestro centro.

**Resultados:** La edad promedio de los pacientes operados fue de 54,5 años, siendo 73,2% mujeres. Se identificó contacto arterial en 76 (12,9%) pacientes, contacto venoso en 104 (17,7%) y contacto mixto en 395 (67,5%), mientras que en 10 (1,7%) no se pudo identificar el conflicto. Las arterias más frecuentes fueron SUCA 402 (68,7%), AICA 128 (21,8%), y otras 45 (7,7%). Las venas identificadas fueron la innominada 171 (29,2%) y la pontina transversa 170 (29%), seguida del CVPS 127 (21,7%), pontina ascendente 103 (17,6%), y otras 118 (20,2%). Se observó alteración en la aracnoides en 538 (91,9%) con intensidad leve 63 (10,7%), moderada 58 (9,9%) y severa 413 (70,9%) y con consistencia fibrosa o viscosa en 144 (24,6%) y 291 (49,7%), respectivamente.

**Conclusiones:** A diferencia de lo descrito por la mayoría de los autores, el mayor porcentaje de conflictos neurovasculares fueron provocados por un contacto mixto (vena y arteria), posiblemente se deba a que generalmente se realiza una exploración cuidadosa para identificar alguna compresión subyacente.

Determinar los diferentes hallazgos anatómicos y su frecuencia, pude ayudar a mejorar la planeación de la cirugía y posiblemente establecer una relación con el curso de la enfermedad y el desenlace de la cirugía.