



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

O-041 - EMBOLIZACIÓN DE LA ARTERIA MENÍNGEA MEDIA PARA TRATAMIENTO DE HEMATOMA SUBDURAL CRÓNICO; EXPERIENCIA INICIAL DE UNA TERAPIA EMERGENTE

P.A. Escobar Guerra, J.D.M. Rimbau Muñoz, M.T. Terceño Izapa, J. Pérez Bovet, A.A. Ortega Rodríguez, S. Vashir Viturro y J.L. Caro Cardera

Hospital Universitari Doctor Josep Trueta, Girona, España.

Resumen

Introducción: Se estima que en el 2030 el hematoma subdural crónico (HSDc) representará la principal patología neuroquirúrgica a nivel mundial. El tratamiento del HSDc, incluye tratamiento farmacológico, terapias quirúrgicas (Twist Drill, Burr Holes, craneotomía). En los últimos años la embolización de la arteria meníngica media (EAMM), se ha posicionado como opción terapéutica mínimamente invasiva en grupos de alto riesgo.

Objetivos: Describir nuestra experiencia con la EAMM para tratamiento del HSDc.

Métodos: Durante el periodo de marzo 2021 a noviembre 2022, se realizaron 16 EAMM a pacientes con HSDc tratados acorde al protocolo institucional. Se realizó EAMM a pacientes con hematomas asintomáticos y factores de riesgo para uso de corticoides; recidivas y hematomas con respuesta parcial a terapia quirúrgica. Se siguió durante 1 mes este grupo de pacientes evaluando síntomas (Escala Markwalder), morbilidad, mortalidad y recurrencia.

Resultados: En el seguimiento encontramos una recurrencia del 0%, 75% de los pacientes presentaron mejoría sintomática acorde a la EMW; 89% de los pacientes presento disminución en el grosor del HSDc. Se observó una tasa de mortalidad atribuible al procedimiento del 6% (1/16 pacientes), 2 complicaciones asociadas al procedimiento manejadas de forma no quirúrgica (disección de rama anterior de la arteria meníngica media y migración de partículas embolizantes al seno longitudinal superior). La morbilidad y recurrencia documentada con la EAMM en nuestros pacientes parece ser inferior respecto al tratamiento estándar del HSDc; predominantemente en el subgrupo de pacientes con mayor riesgo de complicaciones.

Conclusiones: Acorde a nuestra experiencia, la EAMM parece ser una opción segura para el manejo de HSDs, con baja morbilidad y mortalidad e importante reducción en la tasa de recurrencia; se requiere seguimiento a largo plazo y estudios de mejor diseño para confirmar estos hallazgos.