Neurocirugia. 2024;35(Supl 1):S164

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

O-051 - PRECISIÓN DIAGNÓSTICA DE ARM-4D PARA LA DETECCIÓN Y LOCALIZACIÓN DE FÍSTULAS ARTERIOVENOSAS DURALES ESPINALES: REVISIÓN SISTEMÁTICA Y METANÁLISIS

A. Rodríguez-Hernández[1], V. Raymaekers[2], L.J. Beket[3], S.A. Pegge[3], J. de Vries[3], T. Menovsky[2], F.J. Meijer[3], H.D. Boogaarts[3]

[1]Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, España; [2]Antwerp University Hospital, Antwerp, Bélgica; [3]Radboud University Medical Center, Nijmegen, Países Bajos.

Resumen

Introducción: El *gold standard* diagnóstico de las fístulas arteriovenosas durales espinales (FAVDS) es la angiografía por sustracción digital (ASD), procedimiento invasivo, con radiación y, a nivel espinal, altamente complejo y largo. La angiografía por resonancia magnética con contraste de resolución temporal (ARM-4D) puede suponer una alternativa no invasiva y más sencilla, pero actualmente no existe consenso sobre su valor diagnóstico en FAVDS.

Objetivos: Evaluar la precisión de la ARM-4D en la detección y localización de FAVDS comparada con el estándar de referencia (ASD).

Métodos: Revisión sistemática de literatura en PubMed, Cochrane y EMBASE. Se analizó también una cohorte retrospectiva propia de pacientes con sospecha de FAVDS (enero 2010-febrero 2021) estudiados tanto con ARM-4D como con ASD. Mediante metaanálisis, se investigó la precisión diagnóstica en términos de sensibilidad, especificidad, valor predictivo positivo y valor predictivo negativo. Las medidas de resultado secundarias incluyeron la localización y la lateralidad de la FAVDS.

Resultados: La ARM mostró una sensibilidad diagnóstica del 97,8% (IC95% 90,9-99,5%) y una especificidad del 88,3% (IC95% 49,8-98,3%). El lado y nivel de las FAVDS fue correcto en el 91% (IC95% 86-94%) y el 76% (IC95% 71-80%), respectivamente. En nuestra cohorte retrospectiva, la precisión diagnóstica de la ARM-4D mostró una sensibilidad del 100%, especificidad del 91%, valor predictivo positivo del 95% y valor predictivo negativo del 100%. La lateralidad se identificó correctamente en ARM-4D en el 88% de los casos y el nivel de la FAVDS en el 81%.

Conclusiones: Tanto los resultados del metaanálisis como de nuestra serie retrospectiva indican que la ARM-4D tiene una alta sensibilidad y especificidad para la detección y localización de una FAVDS. Puede servir para guiar la angiografía con el fin de acortar el tiempo del procedimiento, reduciendo así el riesgo de complicaciones y disminuyendo el malestar del paciente.

1130-1473/© 2024 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.