

OC-038 - UTILIDAD DE ECOGRAFÍA INTRAOPERATORIA PARA COLOCACIÓN DE CATÉTERES VENTRICULARES: EXPERIENCIA EN UN HOSPITAL TERCIARIO

C. Meza Valle, F. Martínez Ricarte, D. López Bermeo, M. Figueroa Vezirian, A. Cabrera, M.A. Poca

Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona, España.

Resumen

Introducción: La implantación de una derivación de LCR es una de las cirugías más frecuentes en el ámbito de la Neurocirugía. Sin embargo, se ha objetivado que hasta un 30-40% de los catéteres ventriculares presentan una posición subóptima cuando se colocan siguiendo referencias anatómicas.

Objetivos: 1: Analizar el impacto de la ecografía intraoperatoria (Eco-IO) para conseguir una ubicación satisfactoria del catéter ventricular. 2: Objetivar la tasa de revisión de las derivaciones de LCR implantadas dentro de los 3 meses posteriores a la cirugía.

Métodos: Estudio retrospectivo y descriptivo (*tips and tricks* de la técnica mencionada), en el que se analizan los resultados de 35 pacientes adultos (13 varones y 22 mujeres, con edad media de 57 años) a los que se implantó un catéter ventricular guiado por Eco-IO entre enero del 2019 y diciembre del 2023. Las variables analizadas fueron: edad, sexo, tamaño ventricular, tipo de abordaje, *target* quirúrgico, ubicación de la punta del catéter en la primera TC posoperatoria y número de revisiones debidas a un problema del catéter ventricular.

Resultados: En 32 de los 35 pacientes (91%) en los que se utilizó la Eco-IO se confirmó la correcta ubicación del catéter ventricular. La tasa de revisión de la derivación por fallo del catéter ventricular en los pacientes del estudio fue de 3%.

Conclusiones: El uso de Eco-IO repercute de manera positiva en la correcta ubicación del catéter ventricular y disminuye la necesidad de revisiones del sistema derivativo. Los resultados obtenidos permiten recomendar el uso de Eco-IO en casos seleccionados, como dismorfias ventriculares, ventrículos de pequeño tamaño o abordajes posteriores. Estos resultados deben ser reproducidos a partir de estudios comparativos y aleatorizados que incluyan un mayor número de pacientes.

Estudio parcialmente financiado por la beca 2021 SGR 00810 de la AGAUR.