



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

P-071 - PUNCIÓN DIRIGIDA DE GANGLIO DE GASSER CON ANGIÓGRAFO: SERIE DE CASOS DE CENTRO ÚNICO

M.O. Anka Tugbiyele, F.J. Gonçalves Ramírez, D.H. Céspedes Torrez, G.H. Frucella, S.R. Lau Rodríguez

Hospital Universitario Joan XXIII, Tarragona, España.

Resumen

Introducción: La punción guiada por radiología convencional es la técnica más comúnmente empleada entre las técnicas percutáneas para la neuralgia del trigémino. En algunos pacientes con anatomía distorsionada, y en muchos pacientes que reciben reintervención, la visión radiológica del foramen ovale puede no ser posible.

Caso clínico: Presentamos nuestra experiencia con la punción guiada con angiógrafo desde marzo de 2024. Analizamos las limitaciones de la técnica, complicaciones y beneficios, comparándolos con nuestra experiencia previa con radiología convencional. Realizamos la punción con los pacientes en hiperextensión, en el punto dirigido por el angiógrafo, y tras transitar en el interior de la musculatura bucal, reajustamos la aguja para adoptar la orientación del láser dirigido del angiógrafo. Hemos realizado 12 intervenciones de este tipo: 8 pacientes con inyección retrogasseriana de glicerol y 4 pacientes con compresión mediante balón. Como complicaciones, hemos tenido un caso de hematoma abundante por transgresión de la mucosa bucal, controlado con compresión. En una ocasión no se pudo realizar la intervención por angulación excesiva del aparato, secundaria a falta de hiperextensión cervical. En el resto de los casos, el procedimiento se pudo llevar a cabo, y la TAC intraoperatoria confirmó el correcto posicionamiento de la punta de la aguja.

Discusión: La punción dirigida por angiógrafo del ganglio de Gasser es una técnica viable y segura, fácil de usar, y que aumenta la posibilidad de punción dirigida al foramen ovale en comparación con la radiografía convencional.