

TUMORES INTRADURALES EXTRAMEDULARES. CORRELACIÓN ICONOGRÁFICA ENTRE IMAGEN DE ECOGRAFÍA INTRAOPERATORIA Y VISIÓN MICROQUIRÚRGICA.

Maria Jose Castello Ruiz, Mario Gomar Alba,, Fernando Garcia Perez, Jose Javier Guil Ibañez, Gaizka Urreta Juarez, Gema Bravo Garrido, Jose Maria Narro Doñate, Jose Masegosa Gonzalez.

Hospital Universitario de Torrecardenas, Almería

INTRODUCCION

El desarrollo de la ultrasonografía tiene lugar durante la Primera Guerra Mundial de la mano de la tecnología SONAR. En 1950 John Wild emplea por primera vez la ecografía en el quirófano siendo capaz de diagnosticar un tumor cerebral mediante ecografía intraoperatoria (IOUS) una vez realizada la craneotomía. Desde entonces las aplicaciones de la IOUS en Neurocirugía no han parado de aumentar usándose actualmente en muchos procedimientos. Su principal limitación reside en la dificultad de su paso a través del hueso. Es por ello que la mayoría de veces se realiza ecografía vía transfontanealar o una vez realizada la laminotomía o craneotomía.

OBJETIVOS

Ejemplificar la utilidad de la ecografía intraoperatoria en la cirugía de los tumores intradurales extramedulares.

Se muestra a través de una serie de casos la iconografía relativa a la correlación entre el aspecto microquirúrgico y la imagen de ecografía intraoperatoria.

METODOLOGÍA

Se empleó el ecógrafo Arietta 850, Hitachi-Aloka Medical, Ltd., Tokyo, Japan con la sonda microconvex C42, Hitachi Medical, Ltd., Tokyo, Japan procedentes de la UCI pediátrica de nuestro centro. Se utilizó inicialmente en 11 casos consecutivos de tumores raquídeos extramedulares. En 3 de ellos se realizó laminoplastia realizándose laminectomía en los 8 casos restantes.

RESULTADOS

El empleo de la ecografía en la cirugía de tumores raquídeos permitió centrar y ajustar tanto la laminectomía como la laminoplastia previa apertura dural. Su empleo aseguró la exposición suficiente de las lesiones previa apertura dural, permitiendo además informar en tiempo real sobre el grado de resección quirúrgica.

CONCLUSIONES

La introducción de la ecografía conllevó escaso consumo de tiempo e infraestructura. La ecografía aportó detalles anatómicos no visibles en la RMN preoperatoria. En nuestra experiencia inicial, su uso rutinario constituye una herramienta de ayuda,

accesible, rápida y eficaz para la cirugía de tumores raquimedulares.