



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



EVALUACIÓN DE LAS VARIACIONES EN LA PERFUSIÓN CEREBRAL TRAS CRANEOPLASTIA EN PACIENTES CON SÍNDROME DEL TREFINADO

Á. Galiana Morón, I. Paredes Sansinenea, S. Ruiz Solís, A. Gómez Grande, P. Pilkington Woll, E. Martínez Albero, P. Zaragoza Ballester, E. Gutiérrez Montesinos y M.J. Tabuenca Mateo

Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, España.

Resumen

Objetivo: El síndrome del Trefinado es una complicación infradiagnosticada de las craneotomías descompresivas, que provoca un cuadro clínico consistente en cefalea, disfunción cognitiva y alteraciones motoras. Aunque su etiología es desconocida, se sabe que la craneoplastia es un tratamiento efectivo en estos pacientes. Este estudio evalúa los cambios en la perfusión cerebral postquirúrgica SPECT-TC con 99m-HMPAO.

Material y métodos: Se incluyen en el estudio pacientes craneotomizados con síntomas compatibles a los que se decidió hacer una craneoplastia. Se hacen tres estudios de perfusión, prequirúrgico, a la semana y pasados tres meses. Los resultados se analizaron mediante software de cuantificación (QBrain) evaluándose ambos hemisferios, separando el lado sano del afectado. Los datos se compararon mediante ratio con una zona de referencia, en nuestro caso la protuberancia.

Resultados: El estudio recoge 18 pacientes de entre 16 y 81 años de edad con craneotomía por diferentes causas (12 por traumatismo craneoencefálico, 3 ictus malignos, 2 hemorragias y 1 encefalitis). Se ha demostrado un aumento de la perfusión cerebral tras la cirugía en ambos hemisferios, siendo estadísticamente significativo en la comparación entre el momento previo a la cirugía y a los 3 meses en el hemisferio sano (ratio 1,11-1,14, p 0,004). Se han demostrado variaciones estadísticamente significativas en los ratios de perfusión de 4 de las 12 áreas hemisféricas estudiadas (temporal lateral en ambos hemisferios, prefrontal medial y precuneus en el lado operado con respecto al no operado, y cíngulo anterior en la comparación entre el estudio realizado a la semana y el prequirúrgico, así como entre el lado sano con respecto al defectuoso).

Conclusiones: Hay un aumento de la perfusión cerebral en ambos hemisferios tras craneoplastia, concordante con los hallazgos de la bibliografía consultada. Este estudio apoya la teoría de la implicación de la perfusión sanguínea en la fisiopatología de este síndrome.