

## RESUMEN DE LA X JORNADAS DE NEUROCIRUGÍA REALIZADAS EN MAR DEL PLATA, 23 AL 25 DE AGOSTO DE 2007

### Capítulo de Patología vascular

Los temas desarrollados durante las diversas mesas redondas fueron **hematomas intracerebrales, aneurismas y malformaciones arteriovenosas**.

La mesa redonda sobre hematomas cerebrales la inició el Dr. Pablo Ajler realizando una completa revisión de los diversos abordajes terapéuticos descriptos con sus dificultades respectivas y posteriormente una puesta al día del manejo de los hematomas cerebrales según guías internacionales. Luego el Dr. Marcelo Platas describió el abordaje quirúrgico de esta patología recomendando mínimos abordajes y pequeñas incisiones para lograr resultados eficaces con bajo nivel de complicación.

La segunda mesa redonda la inició el Dr. Rafael Torino presentando su casuística de tratamiento quirúrgico en agudo de aneurismas. Presentó la estadística de su servicio (comparable con series internacionales) y mostró, mediante videos ilustrativos, la resolución satisfactoria de la patología, ayudado por el drenaje precoz de LCR, abordajes quirúrgicos amplios y apertura de las cisternas sin necesidad de colocación de espátulas. A continuación el Dr. Carlos Gioino presentó una visión holística de la patología aneurismática facilitada la posibilidad de abordajes quirúrgicos y endovasculares por un mismo equipo, prefiriendo en principio el abordaje endovascular para los aneurismas en agudo y el quirúrgico para los aneurismas en frío. El Dr. Horacio Solé mostró a continuación, a través de múltiples videos de cirugías, diversas situaciones por las cuales los aneurismas se pueden considerar complejos ya sea por los accidentes anatómicos o por su conformación, mostrando la resolución en cada caso. Finalmente, el Dr. Luis Aiquel describió las características anatómicas del complejo comunicante anterior y mostró su experiencia en abordaje quirúrgico con la recomendación de la utilización del clipado en tándem en forma universal y la punción del aneurisma una vez excluido de la circulación para asegurarse su exclusión y durabilidad.

La tercera mesa redonda fue iniciada por el Dr. Jorge Furst presentando su experiencia en abordajes quirúrgicos a malformaciones vasculares talámicas. A través de diagramas mostró la factibilidad del abordaje con excelentes resultados, demostrando que la profundidad de la lesión como única característica no es impedimento del abordaje quirúrgico. A continuación el Dr. Francisco Papalini simplificó con su vasta casuística la compleja clasificación de MAV medulares y el abordaje quirúrgico a cada una de ellas. Finalmente el Dr. Lemme Plaghos, luego de una breve reseña de la evolución del abordaje endovascular a las MAV, describió el rol actual del tratamiento endovascular de las mismas, principalmente como complemento de la cirugía y la radiocirugía.

*Javier Goland*

### Capítulo de Tumores

El Capítulo de Patología Tumoral desarrolló sus actividades durante los días 24 y 25 .

El día 24 durante la mañana, se efectuó la presentación de los Trabajos Libres, en una sesión presidida por el Dr. Hugo Galafassi, actuando como Comentaristas los Dres. Jorge D. Oviedo y Hugo Lambre. Se presentaron seis

trabajos, cumpliéndose el programa previsto. Los mismos fueron comentados y discutidos en forma abierta y activa por los presentes a dicha sesión, concluyéndose con un saldo positivo al final de la misma, donde se estimuló a los participantes a tratar de coordinar trabajos cooperativos, con el objeto de lograr mayores casuísticas y por ende, que sus conclusiones sean de mayor peso estadístico.

El mismo día 24, en horas de la tarde se desarrolló la actividad central del Capítulo. La metodología aplicada, dada la amplitud temática de la Patología Tumoral, fue efectuar la actualización, a través de reconocidos especialistas, de una de las patologías entre las que aún representan un importante problema en el diagnóstico y tratamiento. En este caso se eligió como tema central a los **gliomas cerebrales**.

En primer lugar se desarrolló una mesa redonda sobre el **Estado actual del tratamiento de los gliomas cerebrales**

El Dr. Gustavo Troccoli efectuó un análisis de los aspectos quirúrgicos sobre el monitoreo neurofisiológico y clínico intraoperatorio, exponiendo su experiencia personal y resultados de la aplicación de los mismos.

La Dra. Mabel Sardi, radioterapeuta, efectuó una puesta al día de las técnicas usadas y de aquellas a incorporar, en el tratamiento radiante de estas lesiones, evaluó los resultados, analizando las ventajas e inconvenientes que ofrecen. Presentando además un panorama sobre las técnicas de reciente incorporación, como la radioterapia con intensidad modulada.

Esta mesa redonda fue completada el sábado 25 con la conferencia del Dr. Daniel Alderette, oncólogo del Hospital Garrahan, quien efectuó un detallado análisis de las drogas utilizadas actualmente y los resultados obtenidos con su administración para el tratamiento de los gliomas.

Posteriormente, a la mesa redonda del día 24, se presentaron dos trabajos libres relacionados con patología tumoral, actuando como Presidente al Dr. Walter Nigri, y como Comentaristas a los Dres. Horacio Fontana y Gustavo Troccoli.

Los trabajos seleccionados fueron: **Quistes dermoides y epidermoides intracraneeos y Neurocitoma central**, que mostraron una importante casuística, 15 el primero y 7 el segundo, con excelentes resultados finales en patologías no muy frecuentes y en muchas ocasiones de difícil solución.

La actividad el Capítulo finalizó con la conferencia de cierre, que estuvo a cargo del Dr. Gustavo Sevlever, Neuropatólogo, quien en un brillante y completo análisis, ofreció una puesta al día sobre **Qué puede ofrecer la biología celular al neurocirujano**. El tema fue elegido dado que se trata de un aspecto de nuestra especialidad que es de interés común para neurocirujanos y especialistas afines y donde tenemos puestas las mayores expectativas, que nos permitan avanzar significativamente en el tratamiento de los pacientes afectados por esta compleja patología.

El Dr. Sevlever con su reconocida solvencia, y calidad docente, desarrolló el tema en forma exhaustiva y presento los aspectos futuros que nos permitirán posiblemente encontrar nuevas alternativas terapéuticas para ofrecer a nuestros pacientes .

*Jorge Oviedo-Carlos Rica-Gustavo Tróccoli*

*Continúa en la pág. 186*

### Capítulo de Base de Cráneo

Se presentaron 3 trabajos libres: a) Meningiomas del surco olfatorio (destacando los diferentes abordajes para dicha patología); b) Tumor de células gigantes de base de cráneo (presentando dos casos); c) Vía transesfenoidal en pacientes con seno esfenoidal no neumatizado (mostrando cuatro pacientes con adenomas de hipófisis y seno no neumatizado).

A continuación, el Dr. Armando Basso dio la conferencia principal "Introducción a la cirugía de base de cráneo", realizando un resumen de la historia de la cirugía de base de cráneo, desde que comenzó en los años 70.

Luego, comenzó la mesa redonda, estando como presidente el Dr. Hugo Galafassi y como coordinador el Dr. Anselmo Rodríguez Loffredo. En primer lugar habló el Dr. Alvaro Campero sobre abordaje orbitocigomático, presentando las diferentes maneras de realizar dicho abordaje (una pieza, dos piezas y tres piezas). Luego, el Dr. Antonio Carrizo hizo su presentación sobre meningiomas de la base de cráneo, remarcando las características quirúrgicas de los distintos tipos de meningiomas de la base. A continuación, el Dr. Roberto Jaimovich hizo un relato sobre los tumores de base de cráneo en pediatría, desarrollando tumores de la base en dicha franja etaria, incluyendo algunos casos con extensión craneo-facial. Por último, la Dra. Silvia Berner habló sobre los tumores de hipófisis, remarcando un algoritmo de manejo de los distintos adenomas de hipófisis (funcionantes y no funcionantes).

*Alvaro Campero*

### Capítulo de Columna

En las Jornadas 2007 de la AANC, la cirugía de columna fue tratada en una sesión de trabajos libres, una mesa redonda y una conferencia.

En la *sesión de trabajos libres* se presentaron seis comunicaciones orales sobre: Cuidados técnicos en la artroplastia cervical, Empleo del ozono en las discopatías, Cirugía de los schwannomas, Corporectomía fragmentaria toracolumbar, Fijación craneoesternal y Resección odontoides endoscópica. Todas fueron discutidas por las autoridades de mesa y la concurrencia a la sesión. Se emitieron distintas opiniones, muchas veces diferentes a las de los expositores, reflejando la diversidad de criterios terapéuticos y técnicos a emplear hoy en día en "cirugía de columna".

En la *mesa redonda* se utilizó una modalidad interactiva con la concurrencia al auditorio. En primer lugar se presentaron tres casos de patología degenerativa cervical sin resolver y la concurrencia, a mano alzada, votó sobre cómo resolverlos. Seguidamente tres relatores expusieron sobre tres técnicas posibles a emplear en dichos casos: artroplastia, artrodesis y laminoplastia. En tercer lugar y luego de escuchar los relatos, el auditorio volvió a votar sobre cómo resolver los casos, mostrando no pocas diferencias con respecto a la votación anterior. Se observó cómo un mismo caso podía ser resuelto con distintas técnicas, aunque sin gran acuerdo, reflejándose nuevamente la diversidad actual en los criterios terapéuticos.

La *conferencia* versó sobre la técnica del "key hole" para

resolver las hernias de disco cervicales. El expositor, Dr. Jorge Salvat, conocido experto en el tema, mostró su vasta experiencia a lo largo de años de práctica. Describió las indicaciones, la técnica y los resultados y, finalmente, mostró algunos trucos importantes para evitar errores y mejorar los resultados postoperatorios que fueron bienvenidos por el auditorio. La técnica del "key hole" no se usa mucho actualmente pero sus obvias ventajas, para casos seleccionados, no le han hecho perder vigencia.

*Juan José Mezzadri*

### Capítulo Funcional y Estereotaxia

Durante las X Jornadas de Neurocirugía de la AANC tuvimos la oportunidad de observar, con agrado, una sorprendente concurrencia al módulo correspondiente a neurocirugía funcional y estereotaxia organizado por los coordinadores del Capítulo: Dres. Camilo Giambiaggi, Oscar Stella, Hugo Pomata, Enrique Herrera y Guillermo Ajler.

Los asistentes, neurocirujanos de reconocida trayectoria y experiencia así como jóvenes neurocirujanos en formación, muchos de ellos residentes y concurrentes, mantuvieron una participación activa que fomentó el intercambio, disenso y oportunidad de alcanzar interesantes conclusiones, lo que sin duda pone de manifiesto el renovado interés que este campo de la neurocirugía ha despertado en las nuevas generaciones.

La actividad científica consistió en una conferencia del Dr. Julio Antico referente a los alcances de la radiocirugía en la patología de la base del cráneo a través de la cual se pudieron confirmar los excelentes resultados y bajo riesgo relacionados con esta terapia cuando la indicación es la adecuada.

La neuromodulación, y específicamente la estimulación del sistema nervioso central mantuvieron un lugar relevante durante la mañana.

La neuromodulación es un concepto de relativamente reciente aparición en el manejo de diversos desordenes neurológicos, que implica modificar el funcionamiento del sistema nervioso actuando sobre sus sistemas endógenos mediante estímulos provocados artificialmente a tal fin originados en fuentes químicas y/o eléctricas. Este capítulo de la neurocirugía, que ha adquirido una relevancia significativa en los últimos tiempos, se vió traducido en las exposiciones de los Dres. Oscar Stella (Estimulación cortical), César Petre (Callosotomía versus neuromodulación en epilepsia refractaria), Claudio Yampolsky (Neurocirugía psiquiátrica, desde sus orígenes hacia el futuro) y Fabián Piedimonte (Tratamiento quirúrgico de la distonía).

Es importante recalcar la participación de médicos residentes de neurocirugía en la impecable presentación de trabajos libres sobre técnica estereotáctica y epilepsia refractaria y neuralgia suboccipital.

En conclusión debemos considerar como altamente satisfactoria la convocatoria, participación y nivel de las presentaciones que tuvimos la oportunidad de apreciar durante estas jornadas.

*Fabián Piedimonte*

*Concluye en la pág. 200*

### Capítulo de Pediatría

El Capítulo Pediátrico se desarrolló siguiendo la idea de la Asociación de dar participación a la gente joven, especialmente la que cursa los diferentes módulos. En este Capítulo, luego de la lectura de los trabajos fueron designados como comentaristas colegas de prestigio que actuaron como "discutidores", tarea interesante por el nivel de dichos colegas, lo que redundó en un debate y en el enriquecimiento que se espera de la confrontación intelectual.

Para dictar las conferencias se eligieron a personas que no pertenecían a los Capítulos y a Neurocirujanos pediátricos del interior. Las disertaciones fueron buenas y se indujo a la participación de la audiencia. Siempre es importante escuchar a colegas colegiados que en general no se escuchan tanto como los habitués. El tenor de las mismas y la amplia participación del público asistente en todos los eventos, trabajos, conferencias y coloquios fue nuestro objetivo.

Siendo un Capítulo si se quiere tan diferente por las patologías infantiles, generó interés en personas que habitualmente no tratan a niños y nuestra opinión (interesada, por supuesto) es que los asistentes se fueron conformes con los resultados.

*Guillermo Ajler*

### Capítulo de Trauma

El Capítulo de neurotrauma dio inicio con la conferencia del Dr. Manuel Martínez acerca del aporte de las neuroimágenes por IRM en el daño axonal difuso. Los pacientes que sufren traumatismos encefalocraneanos por mecanismo de aceleración rotacional y que sobreviven al evento inicial presentan sintomatología considerada en el pasado de origen funcional. La tractografía, la difusión por tensión y la investigación de diversos paradigmas por resonancia magnética funcional, han demostrado las lesiones estructurales que provocan dicho cuadro sintomático.

A continuación tuvo lugar una mesa redonda sobre TEC en la que el Dr. Horacio Solé disertó sobre las lesiones específicas diferenciadas según los vectores de fuerza involucrados ("Biomecánica del TEC"), la Dra. Gloria Tuber expuso sobre las repercusiones hipotálamo-hipofisarias ("Disfunción hipofisaria en el TEC"), el Dr. César Petre se refirió a los TEC leves y moderados en la infancia ("TEC pediátrico en un Hospital General de Agudos") y el Dr. Nelson Picard describió cuándo y cómo efectuar una descompresión quirúrgica en el TEC grave ("Técnicas quirúrgicas en las descompresiones encefalocraneanas").

*Nilda Goldemberg*

### Capítulo Nervios Periféricos

Las jornadas finalizaron con la reunión del Capítulo de Patología de los Nervios Periféricos. La conferencia magistral estuvo a cargo del Dr. Héctor Giócoli, quien se refirió a la problemática del diagnóstico del Síndrome del Outlet Torácico, su evidente subdiagnóstico observado en la práctica general, las maniobras semiológicas y los exámenes complementarios implicados en su estudio y las diferentes opciones terapéuticas existentes. Es de esperar, concluyó el mencionado especialista, que si los neurocirujanos están más pendientes de la existencia de esta entidad, se logre diagnosticar y tratar a una mayor población, que de otra manera se ve condenada a sufrir severos síntomas sensitivos o motores crónicos con absoluta resignación.

A continuación, se realizó una mesa redonda sobre innovaciones en la cirugía nerviosa periférica. En primer lugar, quien esto firma disertó sobre los resultados de la cirugía de reconstrucción del plexo braquial, destacando la imposibilidad casi absoluta de lograr una recuperación útil de la función de prensión manual si la lesión afecta de inicio a la mano (lesión plexual completa). En cambio, existen buenas chances de mejoría de la musculatura proximal del miembro, es decir de la movilidad del hombro y el codo. A continuación, el mismo disertante mostró su serie de 11 casos de anastomosis hipoglosfacial con la técnica de Sawamura, logrando resultados similares en cuanto a reanimación facial en comparación con la técnica clásica, pero con menor morbilidad en la función de la hemilengua dada por de axones. Posteriormente el Dr. Giócoli se refirió a su serie de cirugías en lesiones traumáticas del plexo lumbosacro. Pese a ser un problema muy infrecuente en la práctica habitual, se presentó una extensa serie de casos operados, quedando demostrado que sus resultados son favorables si el problema se diagnostica y trata a tiempo. El Dr. Doménech se refirió a complicaciones en la cirugía del túnel del carpo y finalmente el Dr. Gabriel Jungberg hizo un relato sobre los tumores benignos de los nervios periféricos, haciendo hincapié en el hecho de que una técnica quirúrgica adecuada brinda la posibilidad de una exéresis tumoral completa acompañada de preservación de la función del nervio afectado.

Una serie de interesantes preguntas y comentarios, pese a lo avanzado de la hora de cierre, coronó con intensidad la mesa, dando por finalizadas las sesiones científicas de las Jornadas.

*Mariano Socolovsky*