



Craneotomia em estado vígil para resección de Cavernomas: Relato de caso

Autor Gustavo Santana Ferrari

Luiz Felipe Cortopassi Martins Caetano Tostes

Wender Rodrigo Martinho da Cunha

Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Central del Paraguay, Pedro Juan Caballero

28 de enero de 2025

Trabajo Final de Grado



Resumen

El presente trabajo tuvo como objetivo describir el uso de la técnica de craneotomía vigil en pacientes con cavernomas profundos, con énfasis en la resección quirúrgica de lesiones ubicadas en el hemisferio izquierdo y la resolución de crisis convulsivas. La investigación se realizó mediante un estudio de caso clínico retrospectivo de seguimiento postoperatorio, realizado cuyo procedimiento fue realizado en Presidente Prudente, Brasil. Se relata el caso de un paciente masculino de 36 años con antecedentes de crisis convulsivas desde la infancia, que presentaba lesiones cavernomatosas diagnosticadas por imágenes de tomografía computarizada y resonancia magnética. El paciente fue intervenido con craneotomía vigil, y se evaluaron los resultados de la cirugía, las complicaciones y la evolución clínica postoperatoria. Se observó que la técnica de craneotomía vigil permitió una resección precisa de las lesiones, minimizando el riesgo de daño a estructuras neurológicas críticas. La intervención resultó en una resolución significativa de las crisis convulsivas del paciente, sin complicaciones neurológicas mayores y con una recuperación satisfactoria en el periodo de seguimiento. En conclusión, la craneotomía vigil demostró ser una técnica segura y efectiva en la resección de cavernomas, con buenos resultados funcionales, abriendo la posibilidad de aplicar esta técnica de manera más amplia en pacientes con lesiones profundas o difíciles de acceder. A pesar de los resultados funcionales, abriendo la posibilidad de aplicar esta técnica de manera más amplia en pacientes con lesiones profundas o difíciles de acceder. A pesar de los resultados positivos, se requieren más estudios para

estandarizar esta técnica y evaluar su eficacia a largo plazo en diferentes contextos clínicos.

Palabras claves: Craniotomía, Cavernomas, Neurocirugía