

Mejora en Resultados de Biopsia Estereotactica en Tumores Cerebrales

Reunión intermedia de WSSFN 2025. Resumen 0127.

Felipe Valdivia, Rodrigo Vallejo, José Miguel Montes, Rosario Fuenzalida, Elena Dulanto, Patricio Paredes, Marcela Gallegos.
Clínica Alemana de Santiago. Chile.

Autor para correspondencia: Felipe Valdivia email: fvaldivia@alemana.cl

Como citar: Valdivia F, Vallejo R, Montes JM, Fuenzalida R, Dulanto E, Paredes P, et al. Mejora en Resultados de Biopsia Estereotactica en Tumores Cerebrales.: Reunión intermedia de WSSFN 2025. Resumen 127. NeuroTarget. 2025;19(2):104.

Resumen

Introducción: Hemos trabajado en la técnica de biopsia estereotactica desde 1992, tanto en el instituto de neurocirugia como en clinica alemana de santiago. Presentamos una serie clinica prospectiva, hecha por el mismo equipo quirurgico, en clinica alemana, siguiendo un protocolo y trabajo en equipo, junto a patologos y neuroradiologos. Analizamos los resultados en terminos de mortalidad, eficacia y complicaciones y nos comparamos con series publicadas anteriormente.

Método: Analizamos una serie prospectiva hecha en clinica alemana de santiago, entre junio 2000 y julio 2025, desde que contamos con patologo y software de planificacion (stryker, medtronic s7 2010 y actualmente brain lab 2024), se trata de 103 casos (51 mujeres, 52 hombres) edad media 55 años (3 - 82 años), donde analizamos los resultados histologicos ademas de complicaciones: 2 casos con empeoramiento motor transitorio en postop. 1 caso de biopsia definitiva no diagnosticó que hubo que repetir meses mas tarde una vez suspendido corticoides (linfoma primario en inmunocompetente). No hubo mortalidad en la serie, sin embargo, un caso hizo una

hemorragia masiva luego de 7 dias hecha la biopsia, en contexto de una trombofilia familiar con anticoagulantes orales. Comparamos estos resultados y nuestro proceso en pabellon con respecto a series anteriores.

Discusión: La mejora en acceso a mejor tecnologia como software de planificacion, imagenes digitales y la mejora en conocimientos. Y destrezas, ha favorecido los mejores resultados de las biopsia estereotáctica, en su eficacia y en su seguridad para el paciente. Los resultados son comparables a la literatura actual. Las publicaciones muestran mejor eficacia, precision y menor mortalidad en biopsias hechas con marcos versus sistemas de navegación, sin embargo, tal vez en niños menores de 2 años y lesiones de fosa posterior pueden tener ventajas los sistemas de naveagacion.

Conclusiones: La biopsia estereotáctica de tumores cerebrales, hecha en un trabajo en equipo multidisciplinario, con un adecuado manejo tecnológico, es una tecnica segura y efectiva en casos de tumores intra axiales cerebrales, profundos, pequeños y/o multicéntricos.