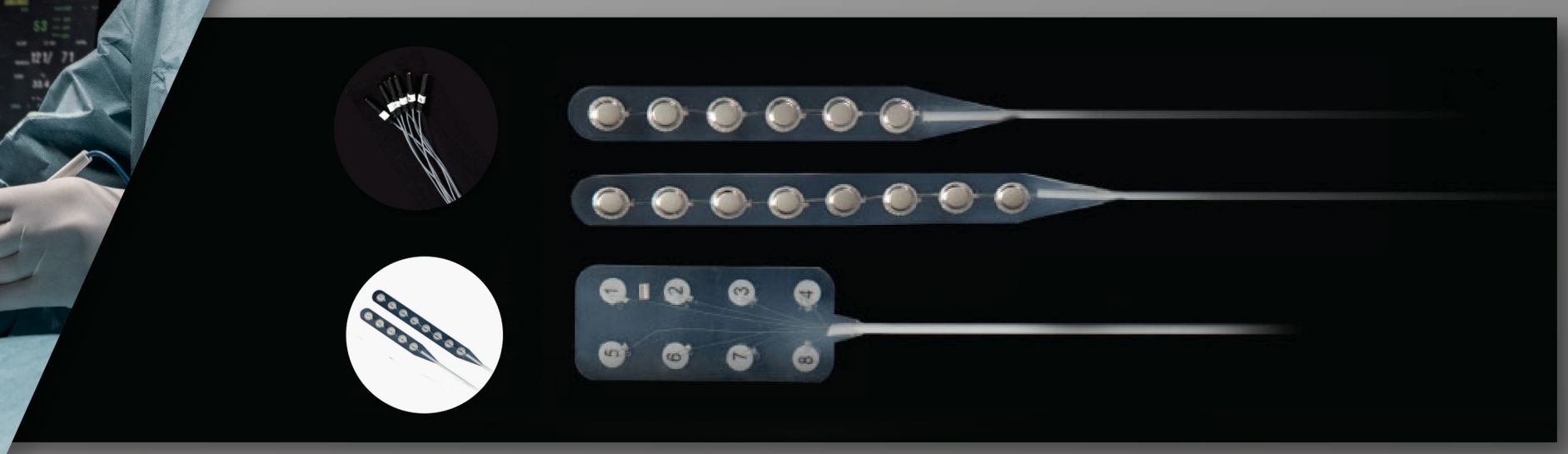
Electrodos Subdurales de 4, 6 y 8 Contactos Ad-Tech



+ver más

El monitoreo y registro de tumores en áreas eloquentes del cerebro, como el área de Broca o el área de Wernicke, es crucial para garantizar la conservación de las funciones cognitivas y motoras durante la resección quirúrgica.

Las grillas corticales son una herramienta útil para el monitoreo y registro de la actividad cerebral en áreas eloquentes. Estas grillas se colocan directamente sobre la superficie del cerebro y permiten registrar la actividad eléctrica de las neuronas en tiempo real.

A continuación, se presentan los pasos generales para el monitoreo y registro de tumores en áreas eloquentes con grillas corticales:

1. Planificación quirúrgica: Se realiza una planificación quirúrgica detallada para identificar las áreas eloquentes del cerebro y planificar la resección del tumor.
2. Colocación de la grilla cortical: Se coloca la grilla cortical sobre la superficie del cerebro en la área eloquente de interés.
3. Registro de la actividad cerebral: Se registra la actividad cerebral en tiempo real utilizando la grilla cortical.
4. Identificación de áreas funcionales: Se identifican las áreas funcionales del cerebro, como las áreas de lenguaje o movimiento, mediante la estimulación eléctrica de la grilla cortical.
5. Monitoreo durante la resección: Se monitorea la actividad cerebral en tiempo real durante la resección del tumor para garantizar que no se dañen las áreas funcionales del cerebro.
6. Registro de datos: Se registran los datos de la actividad cerebral y se analizan para evaluar la función cerebral y la efectividad de la resección quirúrgica.

Las grillas corticales son una herramienta valiosa para el monitoreo y registro de tumores en áreas eloquentes del cerebro. Permiten a los neurocirujanos realizar resecciones quirúrgicas más precisas y seguras, lo que puede mejorar los resultados para los pacientes.

Los electrodos subdurales intraoperatorios vienen en una variedad de formas y tamaños, para proporcionar al cirujano datos EEG útiles y en tiempo real durante diversos procedimientos de mapeo cerebral.
Por ejemplo, durante la resección de un tumor cerebral sobre un centro motor, el cirujano puede deslizar un electrodo IOM más allá de los límites actuales de la craneotomía, mapear la función motora de este tejido periférico y utilizar esta información para ayudar a calificar la necesidad de ampliar el tamaño de la abertura.
Como otro ejemplo, el cirujano puede superponer un electrodo de rejilla sobre un centro del lenguaje y luego, al mapear adecuadamente la región, ayudar a guiar la resección de un centro epileptogénico.
Mapeo funcional intraoperatorio y cirugía de la epilepsia Mitchel S. Berger, MD. Programa del curso, AANS y CNS 1996-2001

*Todos los nuevos electrodos subdurales intraoperatorios con cable adjunto

AD-TECH MEDICAL INSTRUMENT CORPORATION IRENE INION