



<https://www.revistaneurocirugia.com>

O-VAS-22 - Clinoidectomía posterior: Una técnica a tener en cuenta en el clipaje de aneurismas de arteria coroidea anterior

J. Orduna Martínez¹, J. Casado Pellejero¹, L. González Martínez¹, K. Noda², N. Ota², R. Tanikawa² y H. Kamiyama²

¹Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza. ²Sapporo Teishinkai Hospital, Hokkaido, Japón.

Resumen

Objetivos: El proceso clinoideo posterior es una estructura ósea localizada superolateralmente al dorsum sellae. Descrita por Yasargil, Dolenc la popularizó con su trabajo sobre el abordaje transcaavernoso a los aneurismas del tronco de la basilar. Con este vídeo pretendemos mostrar su posible utilidad en el clipaje de aneurismas de la arteria coroidea anterior.

Material y métodos: Presentamos el vídeo de un clipaje de aneurisma de coroidea anterior realizado en el Hospital de Teishinkai, en el que se muestra la técnica empleada de disección y exéresis de clinoídes posterior necesaria para asegurar el flujo de la arteria coroidea anterior.

Resultados: En el vídeo se muestra la realización de un abordaje pterional-temporal anterior con amplia disección de la cisura de Silvio. Se realiza la disección del aneurisma con proyección posterolateral distal a la salida de la arteria coroidea anterior. Tras varios intentos de clipaje se observa que la causa de la falta de flujo a través de la arteria coroidea puede ser la compresión inferolateral a su salida de la carótida por la clinoíde posterior. Se decide realizar clinoidectomía posterior mediante aspirador ultrasónico, según la técnica empleada en el Hospital de Teishinkai. Tras la clinoidectomía se comprueba el correcto flujo coroideo mediante ICG y monitorización neurofisiológica continua.

Conclusiones: Además de las indicaciones ya bien establecidas del fresado de la clinoíde posterior, creemos que esta técnica se debe tener en cuenta en casos como el presentado en este vídeo.