Neurocirugia. 2016;27(Espec Congr):302

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

P105 - HIPOGLOSSAL-FACIAL NERVE ANASTOMOSIS FOR FACIAL REANIMATION

M.Á. Cañizares Méndez, F. González-Llanos Fernández de Mesa, M. Amosa Delgado, J.A. Álvarez Salgado, L. Moreno Vázquez, J.J. Villaseñor Ledezma y L.M. Riveiro Vicente

Complejo Hospitalario de Toledo.

Resumen

Introducción: Presentamos un caso infrecuente de paciente pediátrico con lesión facial completa postquirúrgica que precisa reparación quirúrgica.

Caso clínico: Varón de 11 años intervenido de schwannoma de VIII par craneal derecho realizándose resección completa a expensas de sacrificar nervio facial por adherencia a la cápsula. Presenta parálisis facial grado VI según clasificación de House-Brackmann postquirúrgica planteándose reparación diferida del nervio. Se identifica nervio hipogloso y su rama distal, también facial a su salida del orificio estilomastoideo y a nivel distal en la glándula parótida. Sección del XII y VII par derechos y anastomosis termino-terminal a nivel de glándula parótida con posterior anastomosis del ramo distal de hipogloso con el tronco principal de este mismo nervio. Posteriormente presenta buen resultado funcional con recuperación de movilidad facial aunque persistiendo ligero déficit (grado III HB). La causa más frecuente de lesión intraoperatoria del nervio facial es neurinoma del VIII par. Desde la primera descripción de la técnica clásica en 1903 por Korte, siendo posteriormente desarrolladas variantes de la misma, ha sido el procedimiento más popular para reparar una lesión facial postquirúrgica, si bien fundamentalmente utilizada en adultos y poco en población pediátrica.

Discusión: La anastomosis hipogloso-facial es una técnica clásica aunque poco utilizada en cirugía pediátrica. Es recomendable recordar esta opción quirúrgica ante la necesidad de sacrificar el nervio facial en intervenciones que precisen de resección agresiva, especialmente en población pediátrica que tienen mayor capacidad de regeneración tras la anastomosis y va a provocar un mayor impacto en su calidad de vida posterior.

See front matter © 2016 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados