Neurocirugia. 2018;29(Espec Congr):72

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

C0549 - ABORDAJE ENDOSCÓPICO ENDONASAL EN BASE DE CRÁNEO: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS TRAS 186 CASOS

M. Rico Pereira, *F. Muñoz Hernández, C. Asencio Cortés, J.R. Gras Cabrerizo, J. Aibar Durán, L. Salgado López y P. Tresserras Ribó*

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona, España.

Resumen

Objetivos: La cirugía endoscópica endonasal constituye actualmente un abordaje fundamental en la base de cráneo, cuya evolución se basa en la adquisición progresiva de técnica y experiencia. En este estudio presentamos los resultados del manejo endoscópico endonasal en nuestra serie inicial de 186 casos.

Métodos: Se ha realizado una revisión retrospectiva de los casos intervenidos por nuestro servicio mediante abordaje endoscópico endonasal, desde enero de 2010 hasta diciembre de 2017.

Resultados: En este estudio se incluyen los datos de 186 pacientes, constituidos por 97 mujeres (52,2%) y 89 varones (47,8%). La lesión más frecuentemente intervenida ha sido el adenoma, 144 casos (61,3%), seguido de 12 meningoceles (6,5%), 7 cordomas (3,8%), 6 meningiomas (3,2%) y 6 craneofaringiomas (3,2%). Del total, 152 constituían lesiones iniciales (81,7%), siendo recidivas las restantes. La complicación más frecuentemente reportada ha sido la fístula postquirúrgica, con 15 casos (8,1%), de los cuales 12 fueron tratados mediante drenaje lumbar externo con éxito (6,5%), requiriendo cirugía endoscópica 3 pacientes (1,6%). En total 8 pacientes presentaron hemorragia como complicación (4,3%) y 9 han presentado meningitis (4,8%). El abordaje más comúnmente empleado ha sido el transesfenoidal transelar en 107 pacientes (57,5%), seguido del transesfenoidal transplanum (8%). La resección ha resultado completa en 83 pacientes (44%), subtotal (superior al 80%) en 21 pacientes (11,3%) y biopsia en 3 (1,6%). Del total de los pacientes intervenidos mediante este abordaje actualmente 113 presentan remisión de la enfermedad (60,8%), en 36 persiste la patología (19,4%), 2 han fallecido en relación a la lesión y 1 por causa diferente a la patología.

Conclusiones: La cirugía endoscópica endonasal constituye un abordaje seguro a la base de cráneo para diversas patologías, siendo fundamental la adquisición progresiva de habilidades y experiencia.

1130-1473/© 2018 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.