Neurocirugia. 2018;29(Espec Congr):73

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

C0206 - UTILIDAD DEL ABORDAJE TRANSCILIAR SUPRAORBITARIO PARA EL TRATAMIENTO DE MÚLTIPLES PATOLOGÍAS NEUROQUIRÚRGICAS. EXPERIENCIA EN NUESTRO CENTRO. TÉCNICA, INDICACIONES, VENTAJAS Y LIMITACIONES DEL ABORDAJE

***N. Infante Santos**, J.A. Lozano Sánchez y Á. Toledano Delgado*

Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, España.

Resumen

Objetivos: Revisión de una serie de casos intervenidos en nuestro centro a través de un abordaje transciliar supraorbitario en el último año, con el objetivo de identificar sus indicaciones, las limitaciones de la técnica, complicaciones observadas y ventajas respecto a otros abordajes.

Métodos: Se realiza una revisión de la técnica, destacando pequeños detalles a tener en cuenta que facilitan nuestra cirugía y optimizan sus resultados. A partir de una revisión de la literatura más reciente, queremos realizar un análisis de los casos tratados mediante este abordaje en nuestro centro. Se realiza una descripción de la distinta patología tratada, revisando los casos concretos, y evaluando los resultados obtenidos, problemas intraoperatorios, limitaciones de la técnica y complicaciones postquirúrgicas observadas respecto a lo publicado. Mayormente ha sido empleada en cirugía programada para patologías intraaxial y extraaxial paraselar, como craneofaringiomas, meningiomas, metástasis o gliomas, también se ha realizado un caso de urgencia para la evacuación de un hematoma intraparenquimatoso frontal basal.

Resultados: Descripción de los resultados obtenidos, porcentajes de éxito quirúrgico con resección completa de la lesión y tasas de complicaciones (fístula de líquido, déficit neurológico postquirúrgico, exposición insuficiente con resección subtotal, limitación de maniobrabilidad ante complicaciones intraoperatorias, etc.) en nuestra serie.

Conclusiones: Se trata de un abordaje principalmente utilizado para patologías localizadas en región paraselar y fosa craneal anterior, de etiología muy variable. Para nosotros, ha resultado de gran utilidad en casos determinados, complementar la técnica con el uso del endoscopio para fases finales de la cirugía, siendo innecesaria la la utilización de espátulas para la retracción del parénquima cerebral. Es importante considerar este abordaje como una alternativa muy válida a otros abordajes quirúrgicos convencionales, destacando una clara reducción del tiempo quirúrgico y una rápida recuperación postquirúrgica del paciente, con muy buen resultado estético.

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