



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

C0296 - TUMORES INTRÍNSECOS DEL CÍNGULO ABORDAJE INTERHEMISFÉRICOS TRANSFALCIANO CONTRALATERAL Y RESULTADO CLINICORADIOLÓGICOS

G.E. Luna Mayorga, P. González López, J. Abarca Oliva, J. Nieto Navarro y P. Moreno López

Hospital General Universitario de Alicante, Alicante, España.

Resumen

Objetivos: Los tumores intrínsecos localizados a nivel del giro cingulado, perteneciente al sistema límbico, están poco analizados en la literatura, además representan un reto quirúrgico en su abordaje pues requieren de una adecuada disección de las estructuras neurovasculares de la cisura interhemisférica. El objetivo de este trabajo es resumir nuestra serie de tumores intrínsecos del giro cingulado, intervenidos mediante un abordaje interhemisférico transfalciano contralateral entre abril 2012 y diciembre 2017.

Métodos: Se analizaron datos preoperatorios, extensión de la resección, resultado funcional (índice de Karnofsky, déficit neurológico), y la supervivencia, estrategias quirúrgicas, en una serie de 19 pacientes.

Resultados: Existe una importante variabilidad interindividual en cuanto a la localización de las venas puente cerebrales respecto a la sutura coronal así como respecto a las estructuras sulco-girales de la cara medial de los hemisferios cerebrales y a las distintas partes del giro cingulado. En la serie de pacientes estudiados la edad media de los pacientes fue de 37,5 años, el 55% de los casos fueron varones, síntomas de presentación más frecuente fueron las crisis convulsivas, la localización más frecuente de los tumores fue a nivel de la porción anterior del cíngulo y siendo las lesiones de extirpe glial las más frecuentes y dentro de esta los astrocitomas grado IV de la OMS. Entre las estrategias quirúrgicas se realizó microcirugía asistida por endoscopia en un cierto número de casos. Este abordaje permitió alcanzar una exéresis completa (GTR) en la mayor parte de los mismos.

Conclusiones: Los tumores intrínsecos de que surgen del giro cingulado son raros. Una resección macroscópica es a menudo posible y aceptablemente seguro, el abordaje interhemisférico contralateral transfalciano permite una mejor exposición de las estructuras anatómicas implicadas facilitando la exposición de la región cingular. En nuestra experiencia, este hecho ha permitido aumentar la resección tumoral, disminuyendo la probabilidad de dañar las estructuras neurovasculares circundantes.