Neurocirugia. 2021;32(Espec Congr):181

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

C-0096 - PLANTEAMIENTO TERAPÉUTICO DE SCHWANNOMA V1 LOCALIZADO EN LA FISURA ORBITARIA SUPERIOR CON COMPRESIÓN DEL II PAR

J.K. León, J.A. Rodrígues Vera, J.R. González Alarcón, C.L. Ortiz Alonso, C. Ferreras García, K.M. Piña Batista, M. García Pallero y B. Álvarez Fernández.

Neurocirugía, Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo, España.

Resumen

Objetivos: Los schwannomas trigeminales son tumores benignos capaces de extenderse intraduralmente hacia la fosa media y posterior, y extracranealmente hacia la fosa orbitaria, pterigopalatina e infratemporal. Constituyen menos del 0,4% de los tumores intracraneales, entre el 0,8-8% de todos los schwannomas intracraneales y entre el 1-8% de las neoplasias orbitarias, de estas hasta el 24% se originan en su primera rama (V1). Las decisiones terapéuticas deben individualizarse dependiendo de la presentación clínica y localización del mismo.

Métodos: Presentamos el caso de un schwannoma de la primera rama trigeminal izquierda, en una mujer de 42 años con pérdida de la agudeza visual, localizado en la hendidura orbitaria superior, con compromiso y desplazamiento del canal y nervio óptico; y otro componente en la región anterior del seno cavernoso ipsilateral. Se realizó una descompresión quirúrgica del canal óptico previo a la radiocirugía.

Resultados: Con el objetivo de descomprimir el nervio óptico afectado, se realizó una resección parcial del techo de la fisura orbitaria superior, canal óptico y extirpación de la apófisis clinoides homolateral mediante clinoidectomía anterior extradural. Adicionalmente se hizo una disección parcial de V1, para posteriormente completar el tratamiento con radiocirugía. En los controles siguientes se evidenció una mejoría de la clínica visual.

Conclusiones: Los schwannomas del trigémino son poco frecuentes y puesto que se pueden originar en cualquier lugar de su trayecto intra o extracraneal, la localización y la clínica producida determinan el abordaje terapéutico del mismo; ya que si bien la mayoría son tratados mediante radiocirugía, el compromiso de la funcionalidad de ciertas estructuras, puede llevar a considerar un abordaje invasivo para conservar o recuperar la funcionalidad de las mismas.

1130-1473/© 2021 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.