Neurocirugia. 2023;34(Supl 1):SS50

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

V-004 - ABORDAJE TRANSPETROSO COMBINADO (ANTERIOR Y POSTERIOR) PARA LA EXTIRPACIÓN DE UN MENINGIOMA PETROCLIVAL

F. Muñoz Hernández[1], M. Rico Pereira[1] y J.F. Sánchez Ortega[2]

[1]Hospital Santa Creu i Sant Pau, Barcelona, España; [2]Hospital del Mar, Barcelona, España.

Resumen

Introducción: Los meningiomas petroclivales suponen un auténtico reto terapéutico para cualquier neurocirujano.

Caso clínico: Presentamos un paciente de 63 años con un cuadro progresivo en dos años de disfagia para la ingesta de líquidos, inestabilidad a la marcha y debilidad en las cuatro extremidades. A la exploración neurológica no muestra ninguna focalidad evidente salvo una marcha en tándem inestable. En la RM y TC cerebral se observa un gran meningioma petroclival que ejerce un efecto compresivo muy acusado del tronco cerebral. Se realizó un abordaje transpetroso combinado, por un lado petrosectomía anterior y por otro lado una petrosectomía retrolaberíntica posterior con intención de preservar la audición. Se consiguió una resección de más del 80% del tumor, quedando un resto tumoral sobre todo en la parte inferior del clivus. El paciente durante el posoperatorio presentó una cofosis derecha, parálisis facial derecha y una diplopia por afectación del VI craneal derecho. A lo largo de los meses, el paciente ha recuperado la estabilidad, la paresia del VI par craneal derecho, continúa con una paresia facial House-Brackmann 2 y la cofosis derecha no se ha recuperado.

Discusión: El abordaje transpetroso combinado puede ser una buena opción para la resección de grandes meningioma petroclivales, sin embargo, la morbilidad de este tipo de abordajes es importante. Tras un periodo de recuperación los pacientes pueden conseguir una vida prácticamente normal.

1130-1473/© 2023 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.