

OC-006 - LA EDAD ES UN FACTOR DE RIESGO PRINCIPAL PARA LA APARICIÓN DE UNA DISFUNCIÓN DEL III PAR CRANEOAL TRAS CLINOIDECTOMÍA ANTERIOR

J. Ibáñez Domínguez¹, F.V. Sánchez Oliver², S. López Lage¹, R. Martí Martínez¹, M. Brell Doval¹

¹Hospital Universitario Son Espases, Palma de Mallorca, España; ²Universidad de las Islas Baleares, Palma de Mallorca, España.

Resumen

Introducción: La clinoidectomía anterior es una técnica de base de cráneo clave en la cirugía de las lesiones de naturaleza vascular y tumoral situadas alrededor de los segmentos C5-C6 de la carótida. No obstante, esta maniobra no está exenta de riesgos y potenciales complicaciones, incluyendo lesiones vasculares, deterioro visual o fistulas de LCR. La afectación del III par craneal, por su recorrido anatómico intradural adyacente a la apófisis clinoides anterior, es una de las más observadas.

Objetivos: Principal: testar la hipótesis de la asociación de la edad con la aparición de esta complicación. Secundarios: determinar la frecuencia de aparición de la disfunción del III par craneal tras la realización de una clinoidectomía anterior, la influencia de otros factores de riesgo y su pronóstico evolutivo.

Métodos: Análisis retrospectivo de la serie de nuestro centro entre 2007 y 2024, y revisión sistemática de la literatura entre 1990 y 2023 según la metodología PRISMA. Comparación de frecuencias mediante test de chi-cuadrado (alternativamente Fisher) y análisis multivariante de los factores de riesgo por regresión logística.

Resultados: Se recogieron 47 casos intervenidos en nuestro hospital y 1131 de la literatura médica. En 267 existía información detallada individualizada de cada caso. La incidencia general reportada de esta complicación fue del 2,8% (en nuestro centro del 8,5%, $p = 0,051$). Los factores de riesgo con relación significativa e independiente fueron la edad superior a 60 años y el sexo femenino.

Conclusiones: Aunque la clinoidectomía anterior es una técnica imprescindible para el tratamiento eficaz y seguro de algunas lesiones situadas en la base de cráneo, existe un riesgo no despreciable de complicaciones potenciales que deben limitar su uso. La afectación del III par craneal no es infrecuente y se observa más habitualmente en pacientes de edad avanzada.