Neurocirugia. 2024;35(Supl 1):S42

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

V-005 - ABORDAJE UNINASAL TRANSPTERIGOIDEO CON TRANSPOSICIÓN DE LA PARED MEDIAL DEL SENO MAXILAR PARA RESECCIÓN DE MENINGIOMA DE FOSA MEDIA E INFRATEMPORAL

M. Saez Alegre, F. Torregrossa, N. Randall, R. Morshed, C.D. Pinheiro Neto, M. Peris Celda

Mayo Clinic, Rochester, Minnesota, Estados Unidos.

Resumen

Introducción: El abordaje transpterigoideo permite mediante el fresado de esta estructura acceder a diferentes regiones de base de cráneo, entre ellas la fosa infratemporal y fosa craneal media. Ilustramos mediante un vídeo la aplicación del abordaje endoscópico endonasal transpterigoideo para lesiones de la fosa craneal media, así como la transposición de la pared medial del seno maxilar para ganar acceso a la fosa pterigopalatina e infratemporal.

Caso clínico: Mujer de 65 años con antecedentes oncológicos (mama y orofaríngeo) en remisión completa que de forma incidental durante su seguimiento oncológico presenta una lesión en el receso esfenoideo lateral, con extensión hacia fosa infratemporal y fosa media que presenta crecimiento durante un mes de seguimiento. El diagnóstico diferencial incluye schwannoma del trigémino, meningioma y metástasis de sus patologías previas. Tras una apropiada discusión con la paciente se realizó en quirófano, mediante un abordaje nasal unilateral con turbinectomía media parcial, etmoidectomía anterior y posterior, esfenoidotomia izquierdas, un abordaje endoscópico endonasal transpterigoideo izquierdo con transposición de la pared medial del seno para acceso a la región infratemporal y fosa media. Se obtuvo resección completa de la lesión con una fístula de bajo flujo de líquido cefalorraquídeo. La reconstrucción se realizó con colgajo libre de mucosa de suelo de fosa nasal izquierda. La paciente fue dada de alta al día siguiente sin déficits. La resonancia magnética posoperatoria confirmó la resección completa de la lesión. La anatomía patológica mostró el diagnóstico de meningioma grado 1 aunque con datos atípicos y elevada actividad mitótica.

Discusión: El abordaje transpterigoideo constituye una vía de acceso segura a la fosa craneal media, la transposición de la pared medial del seno maxilar con movilización de la fosa pteriopalatina aumenta la exposición y por tanto acceso a la fosa media e infratemporal.

1130-1473/© 2024 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.