



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

P-019 - ABORDAJE PARAMEDIANO DE WILTSE PARA SCHWANNOMAS LUMBARES PARAMEDIALES

A.A. Arévalo Sáenz, B. Ferrández Pujante, N.E. Torres Huaman, G.A. Villalobos Sierra, F.J. Rascón Ramírez

Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España.

Resumen

Introducción: Los schwannomas lumbares paraespinales se localizan principalmente fuera del canal espinal con una extensión mínima hacia el agujero neural. Abordar estos tumores a través de un abordaje posterior tradicional puede ser un desafío dada su ubicación lateral a la columna y es probable que requiera una extirpación ósea extensa y una posible desestabilización de la columna. El abordaje de Wiltse es una alternativa eficaz

Caso clínico: Paciente de 63 años que debuta en 2018 con clínica de ciática y pérdida de fuerza en MID. Se diagnosticó una tumoración extraforaminal en el espacio L3/L4 de $2,8 \times 2$ cm. El paciente fue intervenido en otro centro mediante un abordaje paramediano. Ante la persistencia de la clínica se realiza en nuestro centro una nueva RM en 2023 que demuestra unos diámetros de 32×23 con componente principalmente extraforaminal. El paciente fue intervenido mediante un abordaje paramediano de Wiltse con resección de la tumoración en su totalidad y sin complicación alguna.

Conclusiones: El abordaje paramediano de Wiltse es un abordaje actualmente en desuso y desplazado por las técnicas mínimamente invasivas paraespinales, sin embargo presenta una serie de ventajas como son el de utilizar un corredor quirúrgico con poca transección muscular, un riesgo de infección inferior al abordaje clásico posterior, una buena cicatrización al realizar la herida entre dos redes vasculares (medial y lateral) y la posibilidad de resección de grandes neurinomas sin desestabilización de la columna.