Neurocirugia. 2025;36(Supl 1):S19

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

OC-10 - ASOCIACIÓN DE POSICIÓN SEMISENTADA Y EXOSCOPIO 4K-3D PARA CIRUGÍA DE ÁNGULO PONTOCEREBELOSO

M. Cobos Domínguez, G. Martín Quintero, J.L. Sanmillán Blasco, A. Torres Díaz, A. Gabarrós Canals

Hospital Universitari de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat, España.

Resumen

Introducción: La posición semisentada en la cirugía de lesiones del ángulo pontocerebeloso presenta ventajas significativas, particularmente en la disección aracnoidea. La acción gravitatoria facilita el drenaje sanguíneo, evitando su acumulación en el campo quirúrgico y mejorando la visibilidad de estructuras como la tienda del cerebelo y el nervio trigémino. Una innovación clave en esta técnica es la incorporación del exoscopio, que ofrece ventajas ergonómicas sustanciales en comparación con el microscopio quirúrgico, especialmente en esta posición.

Objetivos: Evaluar nuestra experiencia en cirugía de ángulo pontocerebeloso utilizando la posición semisentada, asistidos completamente por exoscopio 4K-3D.

Métodos: Se intervinieron cinco casos de lesiones de gran tamaño en el ángulo pontocerebeloso, empleando la posición semisentada y exoscopio 4K-3D.

Resultados: En todos los casos, la experiencia quirúrgica fue altamente satisfactoria debido a múltiples factores: Mayor libertad de movimientos, ya que el sistema compacto permite su colocación sobre el hombro derecho del cirujano. Esto posibilita el uso de ángulos complejos (visualización tentorial, peritrigeminal y de zonas profundas sumado a las ventajas de la posición semisentada), optimizando la navegación sin interrupciones y reduciendo la fatiga operatoria. Iluminación superior del campo quirúrgico y mejor percepción del córtex circundante, especialmente útil en abordajes con corredores quirúrgicos reducidos. Optimización de la orientación visuoespacial y percepción de profundidad mediante visión tridimensional estática. Amplificación de la imagen sin pérdida de calidad, mejorando la identificación de detalles anatómicos cruciales. Mejora en la comunicación y docencia, ya que todo el equipo quirúrgico visualiza la misma imagen en tiempo real. Curva de aprendizaje rápida, facilitada por la experiencia previa en endoscopia.

Conclusiones: El exoscopio 4K-3D representa un avance significativo sobre el microscopio en términos de ergonomía, visualización, integración del equipo y optimización del flujo de trabajo, particularmente en cirugías que requieren posiciones complejas como la semisentada.

1130-1473/© 2025 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.