



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

O-31 - ABORDAJE TRANSORBITARIO TRANS-PALPEBRAL SUPERIOR PARA LA CIRUGÍA DE EPILEPSIA REFRACTARIA DEL LÓBULO TEMPORAL

P. Roldán Ramos, A. di Somma, J. Rumiá Arboix, A. Ferres Pijoan, A. Mosteiro Cadaval, M. Codes Méndez, L. Gómez López, J. Enseñat Nora

Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona, España.

Resumen

Introducción: El tratamiento quirúrgico de la epilepsia refractaria del lóbulo temporal ha evolucionado con el desarrollo de abordajes menos invasivos. El acceso transorbitario transpalpebral superior representa una alternativa innovadora con potenciales ventajas en términos de morbilidad y resultado cosmético. En este estudio, evaluamos la viabilidad y eficacia de esta vía en la cirugía de epilepsia temporal.

Objetivos: Demostrar que el abordaje transorbitario transpalpebral superior es una vía efectiva para el tratamiento de ciertos tipos de epilepsia quirúrgica.

Métodos: Se trata de un estudio traslacional, novedoso y conceptual que inicia su fase experimental en el Laboratorio de Neuroanatomía con estudios "in vitro" en especímenes cadavéricos. Posteriormente, se aplicó *in vivo* en pacientes con epilepsia refractaria del lóbulo temporal que requerían cirugía resectiva. Se evaluaron la viabilidad del abordaje, la resección adecuada de la lesión y los resultados clínicos posoperatorios, incluyendo el control de crisis y posibles secuelas.

Resultados: Los estudios anatómicos confirmaron la plausibilidad del abordaje transorbitario para acceder al lóbulo temporal. Su aplicación en la práctica clínica demostró que los pacientes intervenidos quedaron libres de crisis sin presentar secuelas neurológicas ni complicaciones quirúrgicas. Además, los resultados cosméticos fueron óptimos, ya que la cicatriz resultante es prácticamente invisible, lo que hemos acuñado como *Ghost Surgery*.

Conclusiones: El abordaje transorbitario transpalpebral superior es una alternativa efectiva y eficiente para la resección de lesiones del lóbulo temporal en epilepsia quirúrgica. Su principal ventaja es la mínima afectación estética. Sin embargo, se requieren más casos para validar su seguridad y eficacia con mayor evidencia científica.