



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

V-25 - EMINENCIA SUPRAMEATAL PROMINENTE COMO CAUSA DE NEURALGIA DEL TRIGÉMINO. ABORDAJE TRANSPETROSO ANTERIOR

K.C. Carrasco Delgado, M. Arbaiza Martínez, G.M. Múzquiz Rueda, D. Bufagni Escalona, J. Álvarez Fernández, A. Medrano López, J.A. Álvarez Salgado, A. Rodríguez de Lope Llorca, F. González Llanos Fernández de Mesa

Complejo Hospitalario, Toledo, España.

Resumen

Introducción: La neuralgia del trigémino (NT) suele ser causada por compresión microvascular, aunque también puede ser provocada por tumores u otras estructuras óseas. Existen escasas publicaciones que señalan, como causa de NT, variaciones anatómicas como la endostosis petrosa o un tubérculo suprameatal prominente, con tan solo dos publicaciones en las que el abordaje se realiza por fosa media con abordaje transpetroso anterior. Este vídeo sintetiza el reporte de un caso que destaca los desafíos quirúrgicos y las soluciones para la NT secundaria a compresión ósea.

Caso clínico: Paciente de 42 años con NT refractaria a tratamiento médico que presenta, tras estudios con TC y RM, lesión con base en la porción anterior de la mitad derecha del tentorio y contacta con la mitad proximal de la porción cisternal del nervio trigémino derecho. La paciente es intervenida mediante craneotomía minipterional, y descompresión ósea, previa realización de *peeling* de fosa media; presentando buena evolución en lo referente al dolor, con TC de control que no muestra complicaciones posoperatorias.

Discusión: La compresión ósea es una causa rara pero significativa de NT, frecuentemente pasada por alto en la evaluación preoperatoria en la que no se realice un estudio completo que incluya TC y RM, pudiendo ser una causa infradiagnosticada de neuralgia del trigémino. El abordaje transpetroso anterior es una opción quirúrgica segura y efectiva en estos casos, aunque se requieren más estudios para refinar las técnicas quirúrgicas y minimizar las complicaciones asociadas.