



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

O-70 - CORRELACIÓN ENDONASAL-INTRACRANEAL COMO EJERCICIO DE APRENDIZAJE EN EL LABORATORIO DE NEUROANATOMÍA

A. Zurita Saá¹, J. Abarca Olivas², P. González López², A. Kupstov Kupstov², J. Fernández-Villa de Rey Salgado², J.A. Simal Julián¹

¹Hospital Universitario La Fe, Valencia, España; ²Hospital General Universitario, Alicante, España.

Resumen

Introducción: El conocimiento de la anatomía de la base de cráneo es complejo. Una misma región anatómica puede ser abordada por diferentes corredores quirúrgicos tanto endonasales como transcraneales. Se necesita una adecuada orientación espacial que permita conocer las diferentes visiones que nos da cada abordaje.

Objetivos: Comprender las diferentes perspectivas de abordaje de las estructuras de la base de cráneo desde el punto de vista endonasal e intracraneal.

Métodos: Se utilizan 6 extremidades cefálicas de cadáver preservadas en formol e inyectadas en látex rojo y azul en las que se practican diferentes abordajes a la base de cráneo endonasales y transcraneales. Se proyecta una aguja metálica a través de las estructuras diana seleccionadas para capturar la trayectoria de la misma desde las visiones intracraneal y endonasal con ayuda de microscopio, cámara convencional y endoscopio con óptica 0°.

Resultados: Se fotografían la correlación endonasal-intracraneal de las siguientes estructuras: lámina cribosa, *planum* esfenoidal, tubérculo selar, receso O-C lateral y medial, triángulos anteromedial y anterolateral del seno cavernoso, clinoides media, clinoides posterior, cavum de Meckel, foramen *lacerum*, cóndilo occipital, tubérculo yugular y foramen yugular.

Conclusiones: La correlación endonasal- intracraneal de estructuras de la base de cráneo ayuda al mejor entendimiento de los diferentes abordajes a dichas estructuras fomentando la orientación espacial del neurocirujano en formación.