



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

O-69 - EXPOSICIÓN PERICLINOIDEA DE ANEURISMAS DE ARTERIA COMUNICANTE ANTERIOR EN EL ABORDAJE SUPRAORBITARIO LATERAL Y PTERIONAL

P. Otero Fernández¹, P. Carmona², V. Guimarães³, A. Evins³, A. Mateos Romero¹, L. Moreno Vázquez¹, A. Bernardo³

¹Hospital General, Ciudad Real, España; ²Hospital Puerto Montt, Puerto Montt, Chile; ³Weill Cornell Medicine, Nueva York, Estados Unidos.

Resumen

Introducción: El abordaje pterional y el lateral supraorbitario (LSO) son habitualmente empleados en el tratamiento quirúrgico de los aneurismas de Arteria Comunicante Anterior (ACoMA). Las maniobras periclinoideas permiten obtener una mayor exposición con menor retracción cerebral, facilitando la maniobrabilidad y el clipaje.

Objetivos: Comparar estos dos abordajes y mostrar la utilidad de las maniobras periclinoideas disponibles en el tratamiento quirúrgico de los aneurismas de ACoMA.

Métodos: Los abordajes LSO y pterional fueron realizados de forma secuencial en 6 especímenes anatómicos (12 lados). Diferentes maniobras periclinoideas incluyendo sección de banda meningoorbitaria, clinoidectomía anterior, y sección del anillo dural distal, fueron empleadas. El área proximal, área de exposición, ángulo de ataque, y grados de exposición del complejo aneurismático, así como el éxito del clipaje, fueron evaluados y comparados.

Resultados: El abordaje pterional ofreció una mayor área proximal (6,7 vs. 4,7 cm²), mientras que el área de exposición resultó similar en ambos abordajes, con una media de 2 cm². El ángulo de ataque conseguido fue mayor en el abordaje pterional que en el LSO (46 vs. 29°), así como los grados de exposición de la sección transversal del complejo aneurismático (226 vs. 207°), indicando una mayor maniobrabilidad a través del abordaje pterional. El clipaje fue exitoso a través de ambos abordajes en la mayoría de casos, si bien en los aneurismas con orientación inferior el abordaje pterional con clinoidectomía anterior resultó el más indicado.

Conclusiones: Los abordajes LSO y pterional resultan opciones válidas para el clipaje de aneurismas de ACoMA, ofreciendo una exposición, maniobrabilidad, y éxito de clipaje comparables. La vía pterional resulta de elección para los aneurismas de ACoMA orientados inferiormente. Las maniobras periclinoideas permiten optimizar la exposición y facilitan las maniobras para el clipaje óptimo de estos aneurismas.