Neurocirugia. 2018;29(Espec Congr):197

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

V0497 - VISIÓN TRIDIMENSIONAL DEL ABORDAJE RETROSIGMOIDEO PARA RESECCIÓN DE UN SCHWANNOMA VESTIBULAR: HOY MEJOR QUE AYER, MAÑANA MEJOR QUE HOY

L.M. Riveiro Vicente, *J.A. Álvarez Salgado, L. Moreno Vázquez, M.Á. Cañizares Méndez, M. Amosa Delgado, J. Álvarez Fernández y F. González-Llanos Fernández de Mesa*

Hospital Virgen de la Salud, Toledo, España.

Resumen

Objetivos: El abordaje suboccipital retrosigmoideo es una de las técnicas quirúrgicas clásicas más utilizadas para acceder a lesiones del ángulo pontocerebeloso. El objetivo de esta comunicación es proporcionar una descripción tridimensional detallada de este abordaje y de la anatomía quirúrgica correlativa de la región mediante un vídeo 3D intraoperatorio.

Métodos: Se presenta el caso de un paciente de 68 años con hipoacusia derecha progresiva y cefalea hemicraneal derecha diagnosticado de una lesión en ángulo pontocerebeloso derecho compatible con schwannoma vestibular de aprox. 25 mm de diámetro. Fue intervenido mediante un abordaje suboccipital retrosigmoideo derecho con apoyo de microscopio 3D, neuronavegación y monitorización neurofisiológica del VII par. Se consigue una resección completa pese a la íntima relación que presentaba el VII par con la tumoración.

Resultados: El paciente presenta una parálisis facial periférica grado IV de House-Brackmann en el posoperatorio. Los estudios de imagen no muestran complicaciones. Se realiza una anastomosis hipogloso-facial derecha precoz (menos de un mes) con lo que presenta una franca mejoría de la parálisis facial al año de seguimiento clínico (grado II de House-Brackmann).

Conclusiones: El abordaje retrosigmoideo clásico es una de las técnicas quirúrgicas de obligado conocimiento por los profesionales implicados en el manejo de las lesiones de ángulo pontocerebeloso. Hoy en día es indispensable el apoyo de los avances tecnológicos para obtener los mejores resultados y minimizar los riesgos perioperatorios.

1130-1473/© 2018 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.