



<https://www.revistaneurocirugia.com>

## O-ONC-51 - TRATAMIENTO ENDOSCÓPICO DE CRANEOFARINGIOMAS SELARES

*M. Ordóñez Carmona, E. Cárdenas Ruiz-Valdepeñas, A. Kaen y S. Rocha Romero*

*Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.*

### Resumen

**Objetivos:** El abordaje transesfenoidal endoscópico expandido (AEE) ha demostrado ser una buena alternativa para el tratamiento quirúrgico en casos seleccionados de craneofaringiomas (CF), sobre todo aquéllos de localización selar. Esto es debido a una mayor exposición de las relaciones del tumor con estructuras adyacentes, especialmente nervio óptico y tallo hipofisario, aumentando la posibilidad de una resección total con la menor morbilidad asociada. Una de las principales complicaciones del tratamiento quirúrgico de estas lesiones es la aparición de panhipopituitarismo permanente. El AEE aporta entre otras ventajas, la visualización del tallo durante la cirugía, evitando su lesión y por tanto, disminuyendo la probabilidad de aparición de dicha complicación.

**Material y métodos:** Presentamos los casos de dos pacientes, sin alteraciones analíticas endocrinas, con lesiones selares compatibles en RM con CF, que fueron intervenidas mediante AEE. Demostramos que durante la cirugía, el tallo hipofisario se visualiza de forma clara y se evita su lesión.

**Resultados:** En ninguno de los casos hubo fístula de LCR. En ambos casos hubo mejoría de la agudeza visual. Desde el punto de vista endocrinológico, en ambas pacientes se produjo diabetes insípida transitoria en el postoperatorio inmediato. Al alta, ambas precisaron tratamiento sustitutivo por hipotiroidismo e hipocortisolismo.

**Conclusiones:** El AEE en pacientes correctamente seleccionados permite un manejo seguro y efectivo de CF selares evitando la aparición de panhipopituitarismo. Sin embargo, la preservación anatómica, no siempre se acompaña de conservación funcional completa, aunque aumenta la probabilidad de recuperación a medio-largo plazo.