



# Neurocirugía

<https://www.revistaneurocirugia.com>



## C0213 - MANEJO QUIRÚRGICO ESCALONADO EN UN CASO DE IMPRESIÓN BASILAR

A. Fernández Canal<sup>1</sup>, J. Valencia Anguita<sup>2</sup>, E. Cárdenas Ruiz Valdepeñas<sup>2</sup>, A. Kaen<sup>2</sup> y J. Márquez Rivas<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España. <sup>2</sup>Hospital Virgen del Rocío, Sevilla, España.

### Resumen

**Objetivos:** Se expone el caso de una paciente con impresión basilar grave y el consiguiente manejo quirúrgico escalonado.

**Métodos:** Se presenta el caso de una paciente de 28 años con un cuadro de tetraparesia secundaria a impresión basilar grave. Se inicia el tratamiento mediante una tracción y fijación externa tipo halo. Posteriormente se realiza odontoidectomía endoscópica transnasal bajo monitorización neurofisiológica. Previamente se realizó traqueotomía reglada para asegurar una buena ventilación durante la cirugía y en el postoperatorio dada la dificultad de asegurar una intubación adecuada. Tras la misma se mantiene la fijación con halo. En un tercer tiempo se realiza una artrodesis occipitocervical mediante placa occipital y tornillos a masas laterales de C2, C3 y C4.

**Resultados:** Tras la cirugía se observa una mejoría neurofisiológica. Como complicaciones sufre una neumonía micótica con insuficiencia respiratoria que requiere nuevamente ingreso en UCI y conexión a ventilación mecánica. Por lo que no es posible comenzar rehabilitación de forma precoz.

**Conclusiones:** La impresión basilar es una patología poco frecuente que en los casos más severos conlleva una repercusión clínica importante. En este caso se expone el manejo reglado y escalonado que se llevo a cabo, mediante técnicas endoscópicas descompresivas y técnicas de fijación cervical definitiva.