



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

C0283 - MENINGIOMAS DE TUBERCULUM SELAR. ABORDAJE TRANSCRANEAL VS ABORDAJE ENDOSCÓPICO EXTENDIDO

A. de Vilalta Bufurull, A. Torres Díaz, J.L. Sanmillán Blasco y A. Gabarrós Canals

Hospital de Bellvitge, l'Hospitalet de Llobregat, Barcelona, España.

Resumen

Objetivos: Revisar los resultados clínicos y complicaciones surgidas del tratamiento de los meningiomas de tuberculum selar tratados por vía endonasal endoscópica y los tratados por vía transcraneal.

Métodos: Se revisaron de forma retrospectiva un total de 21 meningiomas de tuberculum selar intervenidos durante el período 2013-2017 (6 pacientes por abordaje endonasal expandido y 15 por vía transcraneal). Se analizaron los cambios en la función visual, grado de resección y las complicaciones. Para el estudio del grado de resección se realizó estudio volumétrico mediante RMN prequirúrgica y a los 3 meses posteriores a la cirugía.

Resultados: No se hallaron diferencias significativas en cuanto el grado de resección tumoral. Se detectó mayor porcentaje de mejoría de la función visual en los casos intervenidos por vía endoscópica (83,3% vs 70%). La fístula de LCR fue más frecuente en el grupo tratado mediante endoscopia (16,6%).

Conclusiones: En casos seleccionados, la vía endonasal endoscópica puede aportar resultados similares o incluso mejores en cuanto al grado de resección y mejoría del déficit visual. Con el avance y perfeccionamiento de las técnicas endoscópicas de sellado de base de cráneo para el abordaje transnasal endoscópico expandido el porcentaje de fístulas de LCR ha disminuido los últimos años.