



<https://www.revistaneurocirugia.com>

## C0076 - WHAT TO DO WHEN YOU DO NOT HAVE ANYTHING? : CRANIOPHARINGIOMA SURGERY

*E. Cárdenas<sup>1</sup>, A. Kaen<sup>1</sup>, J. Tirado<sup>1</sup>, J. González<sup>2</sup>, A. Abrante<sup>1</sup>, J. Márquez Rivas<sup>1</sup> e I. Martin Schrader<sup>1</sup>*

<sup>1</sup>Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España. <sup>2</sup>Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla, España.

### Resumen

**Objetivos:** Las reintervenciones de los craneofaringiomas son habituales. La cirugía endonasal expandida se ha mostrado eficaz para el tratamiento de algunos de estos tumores pero su papel en las reintervenciones todavía está por definir. El objetivo de esta comunicación es mostrar algunas de las maniobras quirúrgicas seguras a la hora de abordar complejas regiones en donde la anatomía se encuentra completamente desestructurada.

**Métodos:** Mediante diferentes videos quirúrgicos mostramos las maniobras que permitieron seguir avanzando en regiones anatómicas imposibles de reconocer la anatomía normal.

**Resultados:** El conocimiento exhaustivo del tumor mediante RM, el estudio detallado de la anatomía de la base del cráneo, el uso del doppler, la navegación y la búsqueda de áreas vírgenes son piezas clave para poder continuar una cirugía cuando aparentemente es inviable.

**Conclusiones:** Las reintervenciones de los craneofaringiomas vía endoscópica expandida son posibles. El estudio exhaustivo de cada caso, el material necesario y la búsqueda de áreas vírgenes son fundamentales para una resección más segura.