Neurocirugia. 2022;33(Espec Congr):290

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

O-131 - TRATAMIENTO NEUROQUIRÚRGICO DE LOS TUMORES INTRAORBITARIOS. NUESTRA EXPERIENCIA EN UNA SERIE DE 20 INTERVENCIONES

E. Barrero Ruíz, V. Rodríguez Berrocal, M. Sales Sanz y L. Ley Urzaiz

Hospital Ramón y Cajal, Madrid, España.

Resumen

Introducción: Las lesiones puramente intraorbitarias son relativamente poco frecuentes. Existen diferentes abordajes quirúrgicos para su manejo entre los que encontramos los transcraneales, los transorbitarios laterales y anteriores y el endoscópico endonasal. La mayoría de estas lesiones son intervenidas mediante microorbitotomías por un Servicio de Oftalmología con experiencia. No obstante, los tumores de localización más posterior, especialmente mediales al nervio óptico, suponen un reto quirúrgico.

Objetivos: Realizamos una revisión actualizada del tratamiento quirúrgico de lesiones intraorbitarias en nuestro hospital, CSUR de Tumores Orbitarios, evaluando el resultado posquirúrgico de los pacientes en función del abordaje quirúrgico empleado.

Métodos: Presentamos un estudio observacional retrospectivo de los pacientes intervenidos de una lesión intraorbitaria en el servicio de Neurocirugía de nuestro centro desde enero de 2010 a diciembre de 2021 y realizamos un análisis descriptivo de la serie.

Resultados: Se participó en 20 intervenciones, consiguiendo la resección completa en el 95% de las mismas. La principal complicación observada fue la diplopía posquirúrgica. El 70% de los pacientes presentó mejoría o estabilidad clínica. El 45% se localizaban en el cuadrante superolateral y 35% en el inferomedial. Del total de lesiones, 7 fueron angiomas cavernosos y 3 meningiomas. El 65% de las lesiones fueron intervenidas mediante un abordaje externo (25% craneotomía frontoorbitaria, 15% craneotomía pterional, 10% craneotomía frontotemporal) mientras que en un 35% el abordaje fue endoscópico endonasal transetmoidal.

Conclusiones: En un porcentaje no despreciable de pacientes con lesiones orbitarias es necesaria la intervención por parte de Neurocirugía, a pesar de que la mayor parte de esta patología es manejada por Oftalmología. Tanto los abordajes transcraneales como el endoscópico endonasal nos permiten una resección amplia con buenos resultados y un bajo porcentaje de complicaciones mayores. El abordaje endonasal endoscópico es seguro y eficaz para el tratamiento quirúrgico de las lesiones mediales al nervio óptico.

1130-1473/© 2022 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.