



# Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

## V-005 - REPARACIÓN ASISTIDA POR ENDOSCOPIO DE DEHISCENCIA DEL CANAL SEMICIRCULAR SUPERIOR. SERIE DE CASOS

*J.E. Martín Colom, C. Doval Rosa, F.J. Dorado Capote, R. Carlos Zamora y J. Solivera Vela*

*Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, España.*

### Resumen

**Introducción:** La dehiscencia del canal semicircular superior (CCS) es una patología ósea que en ocasiones se encuentra asociada a síntomas tanto auditivos o vestibulares. Su reparación quirúrgica se lleva a cabo para aliviar dichos síntomas cuando son refractarios a tratamiento médico, habitualmente realizándose con microscopio. No obstante, existe un 30% de casos en los que el defecto se encuentra en el tegmen descendente de la eminencia arcuata medial, no siendo posible visualizarlo adecuadamente mediante microscopía óptica. Es por ello que en nuestro centro se comenzó a emplear el endoscopio como herramienta de ayuda para asegurarnos de visualizar adecuadamente el defecto y así llevar a cabo un adecuado sellado.

**Objetivos:** Demostrar que el uso del endoscopio en estos casos es una técnica segura que ayuda a mejorar la visualización de este tipo de defectos.

**Métodos:** Se realizó una base de datos retrospectiva donde se incluyeron a los 3 pacientes tratados mediante sellado asistido por endoscopio de dehiscencia del CCS. De los cuales se recopilaban datos clínicos, anatómicos y vídeos de las cirugías.

**Resultados:** En los procedimientos realizados no hubo ninguna complicación, mejorando los tres pacientes de la clínica. En dos de los tres casos el defecto no pudo ser visualizado mediante microscopía, mientras que con el endoscopio fue visible en todas las ocasiones.

**Conclusiones:** La reparación quirúrgica de la dehiscencia del CCS asistida por endoscopio es una técnica segura que permite una adecuada visualización del defecto óseo, menor retracción del lóbulo temporal y menores complicaciones posquirúrgicas al tratarse de un abordaje mínimamente invasivo.