



# Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

## O-002 - ABORDAJE TRANSCILIAR SUBFRONTAL: EXPERIENCIA EN NUESTRO CENTRO Y REVISIÓN DE LA LITERATURA

*L. de la Fuente Regaño, F. Ruiz Juretschke, B. Iza Vallejo, S. García Martín, S. Martín García, D.A. Romero Requena, I.J. Lambán Sánchez, R. García Leal*

*Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, España.*

### Resumen

**Introducción:** El abordaje transciliar supraorbitario permite el acceso quirúrgico a las fosas craneales anterior y media a través de un corredor subfrontal, ofreciendo una alternativa menos invasiva que la craneotomía frontotemporal en la extirpación microquirúrgica de tumores de base de cráneo.

**Objetivos:** El objetivo de este estudio es analizar nuestra experiencia en el tratamiento quirúrgico de tumores de base de cráneo mediante abordaje transciliar subfrontal y comparar nuestros resultados con los descritos en la literatura.

**Métodos:** Estudio descriptivo realizado en pacientes con tumores intervenidos en nuestro centro mediante abordaje transciliar subfrontal entre 2012 y 2024. Se recogieron datos clínicos, radiológicos y perioperatorios, y se compararon con artículos de la literatura.

**Resultados:** Se estudiaron un total de 19 pacientes, 12 mujeres y 7 hombres, con mediana de edad de 71 años. Los meningiomas (42,1%) fueron el tipo de tumor más frecuente, seguidos de los craneofaringiomas (26,3%) y los adenomas de hipófisis (15,8%). El tamaño tumoral medio, medido como diámetro máximo, fue de 2,76 cm. La tasa de resección completa fue del 84,2%. Un paciente (5,3%) presentó como complicación una infección de herida quirúrgica; no se observaron otras complicaciones relevantes en el resto de los pacientes estudiados. La estancia media hospitalaria fue de 5,5 días. Un paciente requirió una segunda intervención debido a una recidiva, utilizando en este caso la misma vía de abordaje. Al comparar nuestros resultados con los de la literatura, encontramos tasas de resección completa, complicaciones y estancia media hospitalaria comparables con las series revisadas en la bibliografía médica.

**Conclusiones:** En nuestra experiencia, el abordaje transciliar subfrontal es una opción efectiva y segura para la extirpación microquirúrgica de tumores de base de cráneo, con tasas de resección completa comparables a las reportadas en la literatura. Estos resultados indican su utilidad como alternativa menos invasiva a la craneotomía frontotemporal.