Neurocirugia. 2024;35(Supl 1):S2

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 Requeña, 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.

1130-1473/© 2024 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.