



# Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

## O-046 - CLIPPING DE ANEURISMAS DE LA ARTERIA COMUNICANTE ANTERIOR MEDIANTE ABORDAJE TRANSORBITARIO: EXPERIENCIA INICIAL

M. Sáez Alegre<sup>1</sup>, E. Najera<sup>2</sup>, K. Piper<sup>3</sup>, H. Patrick<sup>2</sup>, W.C. Jean<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Mayo Clinic, Rochester, Minnesota, Estados Unidos; <sup>2</sup>Lehigh Valley Health Network, Allentown, Pennsylvania, Estados Unidos; <sup>3</sup>University of South Florida, Tampa, Florida, Estados Unidos.

### Resumen

**Introducción:** Con el avance de la cirugía mínimamente invasiva, los abordajes transorbitarios se han expandido, ofreciendo una alternativa para minimizar la retracción del lóbulo frontal en cirugías de aneurismas de la arteria comunicante anterior.

**Objetivos:** Presentamos nuestra experiencia preliminar utilizando el *clipping* de aneurismas de la arteria comunicante anterior por acceso transorbitario, a través de 3 casos clínicos.

**Métodos:** Se relatan 3 casos de pacientes con aneurismas de la arteria comunicante anterior tratados mediante *clipping* a través de un abordaje transorbitario superior, asistidos por *software* de realidad mixta.

**Resultados:** La colaboración con cirugía oculoplástica permitió realizar, mediante una incisión palpebral superior, una orbitotomía superolateral guiada por realidad mixta. Se logró el acceso subfrontal a la región prequiasmática, seguido de la disección interhemisférica y el *clipping* del aneurisma. La exclusión de los aneurismas se confirmó por angiografía de sustracción digital. Dos pacientes desarrollaron pseudomeningocele posoperatorio, tratado con drenaje lumbar retirado a los 5 días. La satisfacción estética fue unánimemente positiva.

**Conclusiones:** El abordaje transorbitario ofrece una ruta alternativa eficaz para el *clipping* de aneurismas de la arteria comunicante anterior, beneficiándose de la precisión que aporta el uso de realidad mixta.