

OC-41 - ACCESO NEUROENDOSCÓPICO AL TERCER VENTRÍCULO EN PACIENTES CON FORAMEN DE MONRO ESTRECHO SIN ESTENOSIS/OBSTRUCCIÓN: PAPEL DE LA FORAMINOPLASTIA

J.J. Guil Ibáñez, M. Gomar Alba, G. Urreta Juárez, G. Bravo Garrido, M.J. Castelló Ruiz, A. Huete Allut

Hospital Torrecárdenas, Almería, España.

Resumen

Introducción: El éxito de los procedimientos neuroendoscópicos intraventriculares depende del acceso al tercer ventrículo y del paso seguro del endoscopio por el foramen de Monro (FM). Un diámetro mayor al del instrumento es clave para evitar daños en el fórnix y estructuras vasculares. Cuando el FM es estrecho sin obstrucción, el papel de la foraminoplastia en la reducción de complicaciones no ha sido suficientemente estudiado.

Métodos: Se revisaron procedimientos endoscópicos realizados desde 2018. Se analizaron casos con FM < 6 mm sin obstrucción, en los que se aplicó foraminoplastia. El éxito técnico se definió como la finalización del procedimiento sin lesiones macroscópicas ni complicaciones en imágenes de seguimiento. El éxito funcional se determinó por la ausencia de alteraciones cognitivas/memoria a los tres meses. Se revisaron además distintas técnicas de foraminoplastia descritas en la literatura.

Resultados: Se identificaron seis pacientes con FM < 6 mm sin estenosis u obstrucción. En todos los casos, la foraminoplastia permitió realizar el procedimiento sin daños macroscópicos. Se realizaron pruebas cognitivas en el seguimiento y no se detectaron anomalías.

Conclusiones: La foraminoplastia en pacientes con FM estrecho sin obstrucción es útil para reducir el riesgo de complicaciones al facilitar el paso del endoscopio, permitiendo procedimientos neuroendoscópicos más seguros.