



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

OC-45 - ABORDAJE ENDOSCÓPICO ENDONASAL DE LA PATOLOGÍA DE BASE DE CRÁNEO EN POBLACIÓN PEDIÁTRICA

M. Valera Melé, E. Guillén, H.Z. Ippolito, I. Cuervo-Arango, T.M. Márquez, M.T. García Campos, M. Budke, B. Rivero Martín

Hospital del Niño Jesús, Madrid, España.

Resumen

Introducción: Las lesiones en la base del cráneo en pacientes pediátricos presentan un reto quirúrgico debido a la complejidad anatómica, el menor tamaño de las estructuras y la cercanía a zonas neurovasculares críticas. La cirugía endoscópica endonasal transesfenoidal es una técnica mínimamente invasiva alternativa a los abordajes transcraneales que permite una mejor visualización y menor morbilidad.

Objetivos: Evaluar la anatomía de los pacientes operados, los resultados quirúrgicos y las complicaciones del abordaje endoscópico transesfenoidal en niños con lesiones en la base del cráneo operados en nuestro centro.

Métodos: Se realizó un estudio retrospectivo de pacientes pediátricos con lesiones en la base del cráneo intervenidos mediante abordaje endoscópico transesfenoidal entre 2023 y 2024. Se analizaron variables anatómicas, diagnósticas, resultados quirúrgicos, complicaciones posoperatorias y resultados funcionales.

Resultados: Se incluyeron 6 pacientes con una mediana de edad de 12 años, siendo el 71% niñas. Los diagnósticos fueron craneofaringioma 50%, adenoma hipofisario 33,3% y mucocelo esfenoidal 16,7%. La clínica inicial fue afectación visual en el 86% de casos. El seno esfenoidal fue selar en el 50% de casos, preselar 33,3% y conchal 16,7%. La distancia intercarotídea media fue de 18,3 mm. Se logró resección total en 57% de los casos y subtotal en 28%, principalmente debido a invasión de estructuras críticas. Se reintervino 1 caso por recidiva (14%). Se utilizó drenaje lumbar externo y cierre con grasa abdominal en el 43% de casos. Las principales complicaciones fueron diabetes insípida y panhipopituitarismo 14%, y afectación visual posoperatoria transitoria en 14%, sin evidenciar fístula de LCR posquirúrgica.

Conclusiones: El abordaje endoscópico endonasal transesfenoidal en pacientes pediátricos es una técnica segura y eficaz para el tratamiento de lesiones de base de cráneo. Aunque presenta desafíos anatómicos, permite una adecuada resección con baja morbilidad y buenos resultados funcionales.