

HEMANGIOPERICITOMA DE FOSA MEDIA TEMPORAL IZQUIERDA: ABORDAJE FACIAL TRANSCIGOMÁTICO A LA BASE DE CRÁNEO

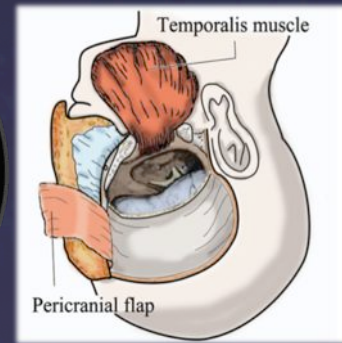
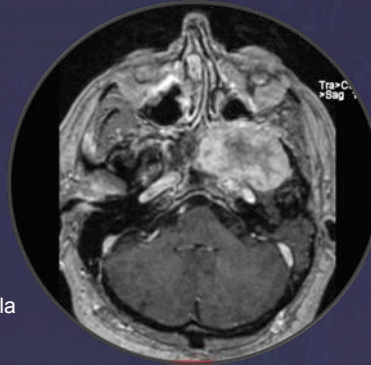
Núñez Vera, V., Redondo Parejo, P., López Martos, R., Belmonte Caro, R., García-Perla García, A., Romero Arce, J., González Padilla, D.
UGC Cirugía Oral y Maxilofacial, HU Virgen del Rocío, SEVILLA

INTRODUCCIÓN

El abordaje a algunas lesiones de Base de cráneo ha generado el desarrollo de estrategias quirúrgicas combinadas entre Neurocirugía y Cirugía Maxilofacial.

OBJETIVOS

Presentar un complejo caso neuroquirúrgico, mostrando las ventajas e inconvenientes del abordaje facial transcigomático en la cirugía de la base del cráneo.

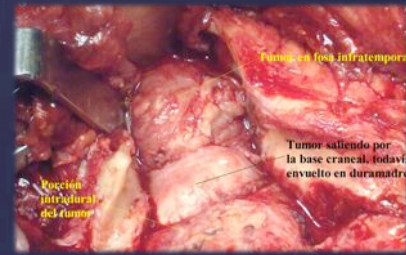
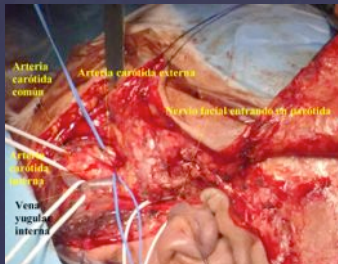


MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente intervenido en 2007 por Hemangiopericitoma de Fosa Media Izquierda, con RT adyuvante, realizándosele extirpación incompleta.

En 2012 se observó crecimiento de la neoplasia hacia fosa Infratemporal, hipervascularizada, a expensas de la carótida externa y una pequeña aferencia de la carótida interna.

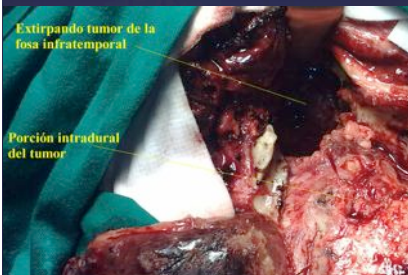
Tras embolización, se realizó extirpación quirúrgica mediante reapertura de la craneotomía frontotemporal y osteotomía del arco cigomático y malar izquierdos.



RESULTADOS

Exéresis tumoral de la fosa infratemporal y pterigomaxilar izquierda, seno maxilar izquierdo, seno esfenoidal y seno etmoidal, con sacrificio de la duramadre temporal izquierda y V2, necesitando su tapizado.

Fístula de LCR nasal izquierda y meningitis en el postoperatorio inmediato, con necesidad de reintervención urgente.



CONCLUSIONES

- Mayor visibilidad y exposición de la base de la fosa craneal media y anterior
- Posibilidad de acceder a lesiones infra y supratentoriales
- Disección de colgajos subfaciales, preservando rama temporal del facial
- Incisiones faciales estéticas
- Tiempo quirúrgico prolongado
- Necesidad de conocimiento de la anatomía y de los principios de osteosíntesis
- Riesgo de enoftalmos, atrofia del músculo temporal y de fístula de LCR.