

RESÚMENES DE VIDEOS

Patología vascular

Cirugía de los aneurismas del tercio medio del tronco basilar

R. Tramontano, L. Mirande y D Vittor

Se presenta la técnica para el clipado con técnicas microquirúrgicas, de un aneurisma doble del tercio medio de la arteria basilar.

Se hace especial hincapié en la ayuda que representó para la elección de la técnica, la tomografía computada con técnicas de reconstrucción.

Se presentan los estudios previos y postoperatorios.

Dificultades técnicas en la cirugía de los aneurismas gigantes

F. Knezevich, C. Ciruolo, I. Malach, O. Konsol, E. Vecchi y D. Pavón

La cirugía de los aneurismas gigantes son un verdadero desafío técnico ya que cada uno de ellos exige una estrategia adecuada para su exclusión. El video exhibe las diversas alternativas utilizadas para lograr tal cometido.

Tumores del foramen magnum

F. Knezevich, E. Vecchi, I. Malach, O. Konsol y L. Mirande

Los tumores del foramen magnum ubicados en la cara anterior de la médula y el tronco cerebral, son de difícil resección motivo por el cual se han propuesto diversos abordajes alternativos pero de difícil implementación. La presente exposición pretende aportar una vía alternativa para lograr tal cometido.

Abordaje al foramen yugular. Exposición anatómica y quirúrgica

H. Fontana, H. Belziti y F. Requejo

La región del foramen yugular es compleja desde el punto de

vista anatómico y quirúrgico, requiriendo una comprensión tridimensional de la estructura mastoidea y del peñasco. En este video, exponemos las estructuras anatómicas en distintas preparaciones de hueso seco y cadavérica. La presentación culmina con la visualización de la extirpación de la porción ótica de un neurinoma del foramen yugular, en una paciente de 22 años.

Patología tumoral

Grandes neurinomas del acústico (Control intraoperatorio con monitor de Silverstein)

R. Tramontano, L. Mirande, D. Vitor y D. Pavón

Se presentan en forma detallada, los pasos quirúrgicos para la identificación intracanalicular (del nervio facial) y su relación con el tumor mediante el uso de monitoreo continuo con el sistema de Silverstein y aspiración ultrasónica.

Resección craneofacial en los tumores de la base del cráneo

F. Knezevich, I. Malach, C. Ciruolo, O. Konsol, M. Figari, E. Vecchi, L. Mirande

La cirugía de la base del cráneo se ve facilitada con los diversos abordaje transfaciales que ofrecen un amplio acceso de los tumores de los senos paranasales y el clivus. En el presente video se exponen las vías utilizadas en tumores vinculados con dichas estructuras.

Preservación del nervio facial en la cirugía de los tumores del ángulo pontocerebeloso

F. Knezevich, I. Malach, O. Konsol, C. Ciruolo, C. Ranieri, G. Pérez Raffo, E. Vecchi y D. Vitor

En el presente video se hace hincapié en los diversos reparos utilizados para la resección de los neuronas del acústico con la preservación del nervio facial, tanto para los procesos pequeños como gigantes de la región.

Quiste epidermoide hipotalámico. Presentación de un caso

C. Rivadeneira, J. Goland y A. Basso

Se presenta un paciente de 34 años de sexo femenino con antecedente de amenorrea y galactorrea, cefaleas holocraneanas de 1 año de evolución que cedían con analgésicos comunes, con valores de prolactinemia de 105 ng/ml. Se le realizó una resonancia nuclear magnética de cerebro con y sin contraste, en la cual se observó imagen hipointensa en T1 e hiperintensa en T2, selar-supraselar con compresión de quiasma óptico, región infundibular y piso del tercer ventrículo, con refuerzo periférico tras la inyección de contraste.

Al examen neurológico se constató disminución de la agudeza visual como único hallazgo de valor.

Se realizó la resección total de la lesión a través de un abordaje fronto-pterional derecho, observándose un tumor blanquecino de consistencia mucosa con localización selar y supraselar, con buen plano de clivaje, a través del espacio óptico-carotídeo. Al finalizar la resección se constató la ausencia de tumor. El diagnóstico anatomopatológico informó un quiste epidermoide. El paciente evolucionó con hemianopsia izquierda, que mejoró espontáneamente al cabo de un mes.

La presentación de este caso obedece a lo infrecuente de su localización y por la dificultad diagnóstica para su diferenciación por imágenes con quistes de la bolsa de Rathke y craneofaringiomas, patología mucho más frecuente y de resección más dificultosa.

Cirugía de columna

Abordaje intertransverso para hernias discales extraforaminales

E. Vecchi, D. Vitor y F. Knezevich

Se describe la técnica para la extirpación de hernias discales lumbares extraforaminales.

Este abordaje permite una directa visualización de la raíz nerviosa comprometida, como así también de la herniación y fragmentos herniarios extruidos, sin la necesidad de extirpar las facetas articulares, con el conocido riesgo de agregar inestabilidad por el procedimiento.

Misceláneas

Abordaje craneofacial para la patología de la fosa media

R. Tramontano, E. Busto, L. Mirande y D. Pavón

Se presenta la extirpación en forma combinada de un meningioma de extraordinarias dimensiones (12 x 8126) que se extiende desde el ventrículo lateral, perforando la base del cráneo hasta el cuello.

Se utilizó un abordaje lateral con sección de la rama ascendente del maxilar superior.

Se presentan los estudios pre y postoperatorios.