

C005

TÍTULO: RESECCIÓN COMPLETA EN UN TIEMPO DE SCHWANNOMA TRIGEMINAL TIPO DUMBBELL MEDIANTE ABORDAJE PRETEMPORAL TRANSCAVERNOSO TRANS-CAVUM DE MECKEL.

OBJETIVOS: Describir el manejo microquirúrgico y resultados de la resección completa en un solo tiempo de un schwannoma trigeminal tipo Dumbell con compromiso de fosa media y fosa posterior, destacando el abordaje pretemporal transcavernoso trans-cavum de Meckel como alternativa para resección radical con adecuada exposición anatómica.

MÉTODO: Los schwannomas trigeminales representan el 0,36% de los tumores intracraneales y el segundo tipo de schwannoma intracraneal más frecuente; la subdivisión motora (V3) está comprometida con frecuencia y la hipoestesia facial es una forma de presentación habitual. Se presenta en video el caso de una mujer de 32 años con cefalea progresiva, diplopía e inestabilidad de la marcha. Al examen neurológico presentó hipoestesia hemifacial izquierda, paresia del VI par izquierdo y paresia facial ipsilateral. La resonancia mostró una lesión expansiva en fosa media izquierda con erosión del ápex petroso y extensión a fosa posterior a través del cavum de Meckel, con componentes intra y extradural, efecto de masa y signos de hidrocefalia. Se indicó tratamiento quirúrgico por el carácter sintomático, progresión clínica y volumen tumoral. Se realizó craneotomía pretemporal izquierda con peeling de fosa media y exposición de la pared lateral del seno cavernoso para resección del componente extradural, seguida de apertura dural y resección del componente intradural del tumor a través de un corredor anatómico expandido por la propia lesión. La reconstrucción se realizó con músculo autólogo, grasa y sellantes, con cierre dural hermético.

RESULTADOS: Se logró resección macroscópicamente completa en un solo tiempo, sin incidencias intraoperatorias. La evolución postoperatoria fue favorable con alta hospitalaria al séptimo día.

CONCLUSIONES: El abordaje pretemporal transcavernoso trans-cavum de Meckel permite una exposición segura de schwannomas trigeminales tipo Dumbell con extensión a fosa media y posterior, facilitando la resección en un solo tiempo y evitando abordajes combinados más extensos.