

Abordaje temporal

Hoja operatoria

ver [Craneotomía temporal](#)

Durotomía en C, pediculizada hacia anterior.

Se visualiza [giro temporal superior \(T1\)](#) hipertrófico. Apertura de [aracnoides](#) a nivel de la [cisura de Silvio](#) y [surco temporal superior](#), para liberar [LCR](#). Se realiza [corticectomía](#) en T1 apreciándose tejido de aspecto tumoral.

Se realiza biopsia intraoperatoria con el resultado de [glioma de alto grado](#).

Se continua disección hacia polo temporal y después hacia región inferior [giro temporal medio - giro temporal inferior \(T2-T3\)](#), hasta visualizar [surco colateral](#), posteriormente se realiza [amigdalohipocamppectomía](#). Se realiza [lobectomía temporal](#) con margen posterior hasta límites sanos.

A nivel de la [cisura de Silvio](#) se realiza disección subpial, apreciándose infiltración tumoral alrededor del segmento M3 de la [arteria cerebral media](#), procediéndose a su disección. Se visualiza infiltración tumoral de la membrana aracnoidea silviana, la cual no se reseca. Se realizan lavados con [nimodipino](#). Hemostasia.

Se recubre lecho quirúrgico con [Spongostan](#). Cierre de [duramadre](#). Se repone colgajo óseo con dos pexias centrales y 3 placas de titanio

From:

<http://neurocirugiacontemporanea.com/> - Neurocirugía Contemporánea ISSN 1988-2661



Permanent link:

http://neurocirugiacontemporanea.com/doku.php?id=abordaje_temporal

Last update: 2019/09/26 22:23