

Indicaciones

Lesiones de base craneal media central

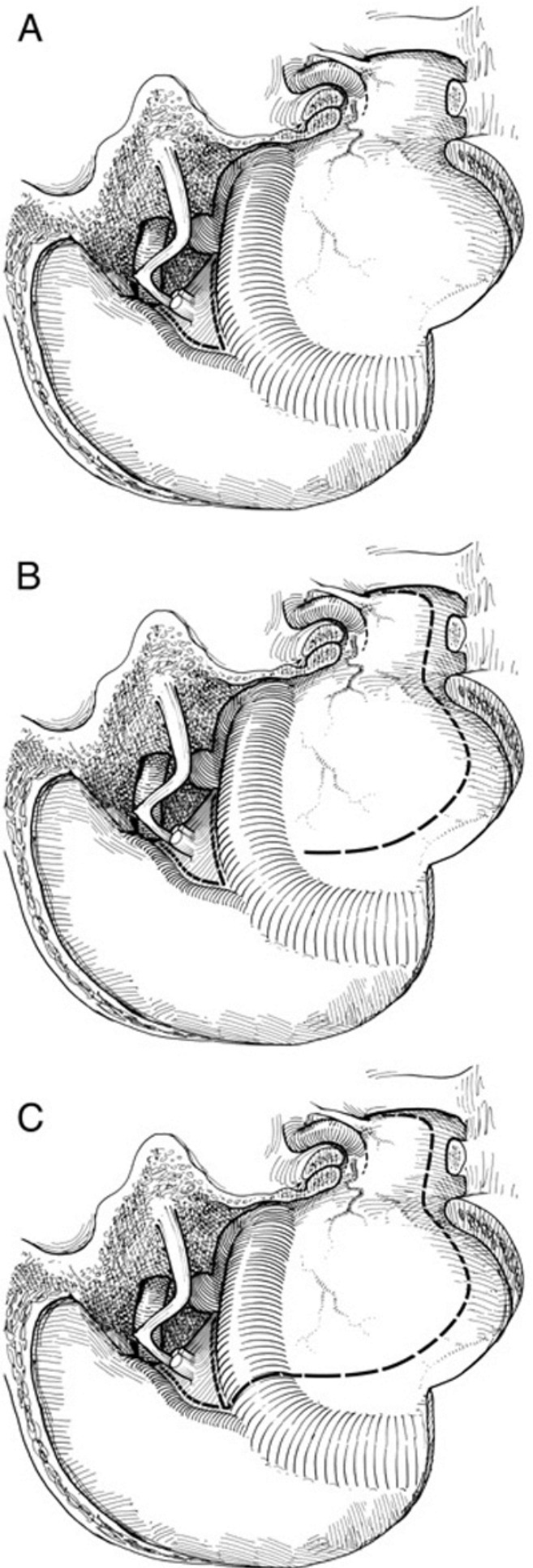
Lesiones de base craneal posterior central-superior (regiones clival y petroclival)

Se puede combinar con abordaje fronto-témporo-zigomático.

Suboccipital retrosigmoideo.

Las lesiones de la región petrosa y clival pueden intervenirse quirúrgicamente con la combinación del abordaje suprainfratentorial presigmoideo.

El abordaje presigmoideo retrolaberíntico es el que ha tenido mayor aceptación debido a la amplitud de exposición sumado a la baja morbilidad para acceder a la región petroclival.



Una mastoidectomía mínima ofrece el mismo ángulo de exposición y similar cercanía a la región petroclival en comparación a la variante retrolaberíntica pero sin la morbilidad que significa exponer las estructuras neurovasculares y otológicas escondidas en la profundidad del hueso temporal.

Morrison y King fueron los primeros en reportar un abordaje presigmoideo translaberíntico y luego Hakuba propuso la vía presigmoidea retrolaberíntica. Hashi, Al-Mefty y Sammi agregaron variantes a estos abordajes y también a la vía translaberíntica y transcoclear ideada por House en 1964.

Bibliografía

Al-Mefty O, Fox JL, Smith RR: Petrosal approach for petroclival meningiomas. *Neurosurgery* 22:510-517, 1988. Bailey P: Concerning the technique of operation for acoustic neurinoma. *Zentralbl Neurochir* 4:1-5, 1939. Cushing H, Eisenhardt L: Meningiomas: Their classification, regional behavior, life history, and surgical results. Springfield, IL: Charles C Thomas, 1938. Hakuba A, Nishimura S, Tanaka K, Kishi H, Nakamura T: Clivus meningioma: Six cases of total removal. *Neurol Med Chir* 17:63-77, 1977. Hashi K, Nin K, Shimotake K: Transpetrosal combined supratentorial and infratentorial approach for midline vertebro-basilar aneurysms. *Mod. Neurosurg* 1:442-448, 1982. Hitselberger WE, House WF: A combined approach to the cerebellopontine angle. A suboccipital-petrosal approach. *Arch Otolaryngol* 84:267-285, 1966. House WF: Transtemporal bone microsurgical removal of acoustic neuromas. *Arch of Otolaryngol* 80:599-756, 1964. House WF, Hitselberger WE: The transcochlear approach to the skull base. *Arch Otolaryngol* 102:334-342, 1976. Kawase T, Toya S, Shiobara R, Mine T: Transpetrosal approach for aneurysms of the lower basilar artery. *J Neurosurg* 63:857-861, 1985. Lawton MT, Dasgupta CP, Spetzler RF: Presigmoid approaches to skull base lesions. *Adv Tech Stand Neurosurg* 23:189-204, 1997. Malis LL: Surgical resection of tumors of the skull base. In: Wilkins R, Rengachary S, eds. *Neurosurgery*. New York: McGraw-Hill, 1985, 1011-1021. Malis LL: Transpetrosal approach and sinus division (letter). *J Neurosurg* 86:1072-1073, 1997. Markham J, Fager C, Horrax G, Poppen J: Meningiomas of the posterior fossa. *Arch Neurol Psychiatry* 74:163-170, 1955. Morrison AW, King TT: Experiences with a translabyrinthine-transtentorial approach to the cerebellopontine angle: Technical note. *J Neurosurg* 38:382-390, 1973. Naffziger H: Brain surgery with special reference to exposure of the brain stem and posterior fossa; the principle of intracranial decompression, and the relief of impactions in the posterior fossa. *Surg Gynecol Obstet* 46:241-248, 1928. Rosomoff HL: The subtemporal transtentorial approach to the cerebellopontine angle. *Laryngoscope* 81:1448-1454, 1971. Russell J, Bucy P: Meningiomas of the posterior fossa. *Surg Gynecol Obstet* 96:183-192, 1953. Sammi M, Ammirati M: The combined supra-infratentorial pre-sigmoid sinus avenue to the petroclival region. *Surgical technique and clinical applications. Arch Neurochir (Wien)* 95:6-12, 1988.

From:

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

Permanent link:

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

Last update: **2019/09/26 22:27**

