

Los meningiomas de la fosa anterior son:

- a) Surco olfatorio
- b) Techo orbitario
- c) Plano esfenoidal
- d) Pterion
- e) Ala Esfenoides
- f) Apófisis clinoides anterior

Los meningiomas de la línea media anterior, suelen crecer alrededor del quiasma óptico. lo que provoca trastornos visuales.

Park y col., en 126 pacientes intervenidos a través de un abordaje pterional entre 1994 y 2009, con un seguimiento de 39 meses (rango: 0.5-146 meses), obtuvo una tasa de control del tumor en el 83% (105/126), sólo seis presentaron deficiencia visual grave.

La afectación del canal óptico, la adherencia del tumor al nervio óptico, y el englobamiento de la arteria se asociaron con un resultado clínico pobre, por lo que recomienda en casos de deficiencia visual severa unilateral, centrarse en la mejora de la función visual del ojo contralateral (Park y col., 2012).

La cirugía de la base del cráneo cirugía presenta cambios significativos con el desarrollo de abordajes endoscópicos endonasales ampliados desde el año 2000.

Inicialmente utilizado para el abordaje de adenomas hipofisarios, el abordaje transnasal endoscópico poco a poco se convirtió en la forma de acceder a la totalidad de las lesiones anteriores de la base del cráneo.

Las ventajas son la mejor visualización, evitar la retracción cerebral, la capacidad de acceder directamente a los tumores con un daño mínimo a las estructuras críticas así como la ausencia de cicatrices externas.

Los desafíos, son la necesidad de tratar endoscópicamente potenciales sangrados arteriales, los complicados requisitos de reconstrucción, así como la necesidad de un equipo multidisciplinario.

Los meningiomas de la base anterior del cráneo son tumores atractivos para la resección a través de una vía endonasal endoscópica.

El uso del [flap vascularizado de Hadad-Bassagasteguy](#), ha reducido drásticamente la fístula de líquido cefalorraquídeo (LCR), verdadero talón de aquiles de este abordaje (Eloy y col., 2012; Hoffmann y col., 2012; Zhang y col., 2012; Padhye y col., 2012).

Los meningiomas benignos, sin embargo, pueden erosionar a través de la mucosa nasal, la mucosa misma que se utiliza para reconstruir el piso anterior de la fosa craneal, aspecto a considerar para minimizar la recurrencia tardía (Lee y col., 2012).

Otra de los inconvenientes es la salida de LCR inadvertida, que a menudo traen como resultado un neumoencéfalo postoperatoria secundario cuya sustitución podría serla sustitución por vía intratecal lumbar (Blount y col., 2012).

Bibliografía

Blount, Angela, Kristen Riley, Joel Cure, and Bradford A Woodworth. 2012. "Cerebrospinal Fluid Volume Replacement Following Large Endoscopic Anterior Cranial Base Resection." *International Forum of Allergy & Rhinology* 2 (3) (June): 217–221. doi:10.1002/alr.21025.

Eloy, Jean Anderson, Evelyne Kalyoussef, Osamah J Choudhry, Soly Baredes, Chirag D Gandhi, Satish Govindaraj, and James K Liu. 2012. "Salvage Endoscopic Nasoseptal Flap Repair of Persistent Cerebrospinal Fluid Leak After Open Skull Base Surgery." *American Journal of Otolaryngology* (August 22). doi:10.1016/j.amjoto.2012.07.005.

Hoffmann, Thomas K, Nicolai El Hindy, Oliver M Müller, Patrick J Schuler, Christoph Bergmann, Robert Hierner, Götz Lehnerdt, et al. 2012. "Vascularised Local and Free Flaps in Anterior Skull Base Reconstruction." *European Archives of Oto-rhino-laryngology: Official Journal of the European Federation of Oto-Rhino-Laryngological Societies (EUFOS): Affiliated with the German Society for Oto-Rhino-Laryngology - Head and Neck Surgery* (August 10). doi:10.1007/s00405-012-2109-1.

Lee, John Y K, Julieta E Barroeta, Jason G Newman, Alexander G Chiu, Sriram Venneti, and M Sean Grady. 2012. "Endoscopic Endonasal Resection of Anterior Skull Base Meningiomas and Mucosa: Implications for Resection, Reconstruction, and Recurrence." *Journal of Neurological Surgery. Part A, Central European Neurosurgery* (October 26). doi:10.1055/s-0032-1322594.

Padhye, Vikram, Yuresh Naidoo, Hamish Alexander, Stephen Floreani, Simon Robinson, Stephen Santoreneos, Agadha Wickremesekera, et al. 2012. "Endoscopic Endonasal Resection of Anterior Skull Base Meningiomas." *Otolaryngology-head and Neck Surgery: Official Journal of American Academy of Otolaryngology-Head and Neck Surgery* 147 (3) (September): 575–582. doi:10.1177/0194599812446565.

Park, Ho-Young, Ho Jun Seol, Do-Hyun Nam, Jung-Il Lee, Doo-Sik Kong, Jong Hyun Kim, and Kwan Park. 2012. "Treatment Outcomes After Surgical Resection of Midline Anterior Skull Base Meningiomas at a Single Center." *Journal of Clinical Neuroscience: Official Journal of the Neurosurgical Society of Australasia* (October 10). doi:10.1016/j.jocn.2011.11.044.

Zhang, Qihang, Zhenlin Wang, Hongchuan Guo, Feng Kong, Ge Chen, Yuhai Bao, and Feng Ling. 2012. "Resection of Anterior Cranial Base Meningiomas with Intra- and Extracranial Involvement via a Purely Endoscopic Endonasal Approach." *ORL; Journal for Oto-rhino-laryngology and Its Related Specialties* 74 (4): 199–207. doi:10.1159/000341320.

From:

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

Permanent link:

http://www.neurocirugiacontemporanea.com/doku.php?id=meningioma_de_la_base_de_craneo_anterior

Last update: 2019/09/26 22:13

