

32 CONGRESO SNCL

Sociedad de Neurocirugía de Levante de
las Comunidades de Valencia y Murcia

18 de Enero de 2025

ALICANTE

Organiza:



SOCIEDAD DE
NEUROCIRUGÍA
DE LEVANTE DE LAS
COMUNIDADES
DE VALENCIA
Y MURCIA



GENERALITAT
VALENCIANA



Hospital General
Universitario Dr. Balmis

MENINGIOMA DEL SENO CAVERNOSO: ABORDAJE PRETEMPORAL, RESECCIÓN RADICAL MICROQUIRÚRGICA Y REPASO ANATÓMICO, A PROPÓSITO DE UN CASO

Ponente: Juan Pablo Valencia Salazar

Residente de 5.º Año de Neurocirugía

Hospital Clínico Universitario de Valencia

Autores: Valencia Salazar J.P., Quirós Martí M., Broseta Blasco J., Moles Pérez P., Capilla Guasch P., Peris Fuertes X.,
Quilis Quesada V.

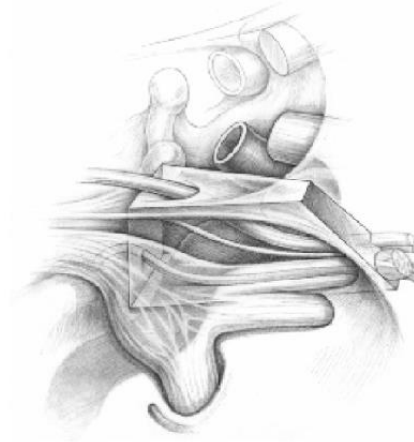
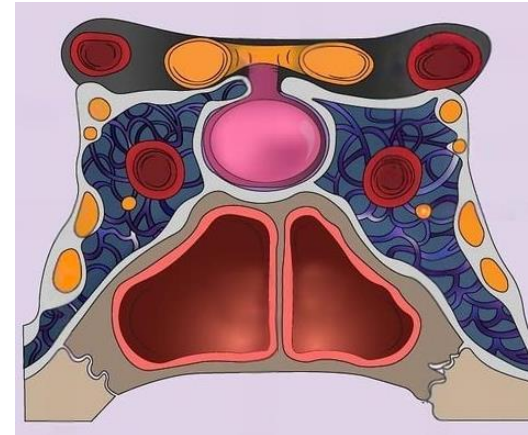
Introducción

Organiza:



18 de Enero de 2025

- Epidemiología:
 - Incidencia baja, 0,5 por millón de habitantes.
 - Representa el 1 % de todos los meningiomas intracraneales.
- Relevancia:
 - Localización compleja en la base del cráneo, íntimamente relacionada con estructuras críticas: nervios craneales (III-VI) y arteria carótida interna.
- Síntomas típicos:
 - Diplopía, ptosis, alteración sensitiva facial y dolor retroorbitario.
- Manejo actual:
 - **Abordajes microquirúrgicos:** maximizar resección segura.
 - **Radiocirugía:** manejo principal o complementario en casos seleccionados.



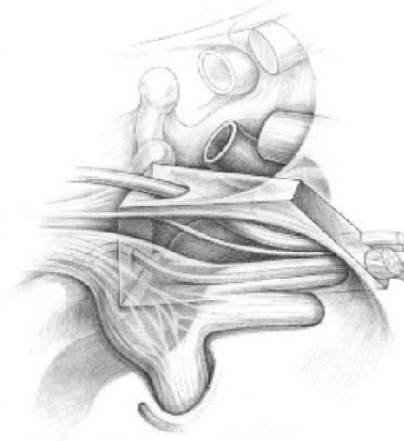
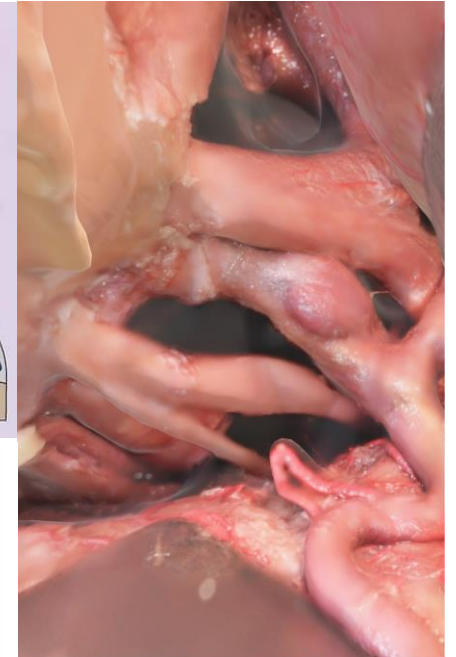
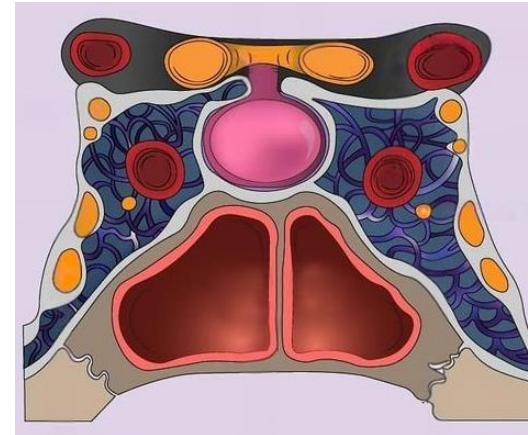
Introducción

Organiza:



18 de Enero de 2025

- Epidemiología:
 - Incidencia baja, 0,5 por millón de habitantes.
 - Representa el 1 % de todos los meningiomas intracraneales.
- Relevancia:
 - Localización compleja en la base del cráneo, íntimamente relacionada con estructuras críticas: nervios craneales (III-VI) y arteria carótida interna.
- Síntomas típicos:
 - Diplopía, ptosis, alteración sensitiva facial y dolor retroorbitario.
- Manejo actual:
 - **Abordajes microquirúrgicos:** maximizar resección segura.
 - **Radiocirugía:** manejo principal o complementario en casos seleccionados.



ANATOMICAL KNOWLEDGE

MICROSURGICAL TECHNIQUE

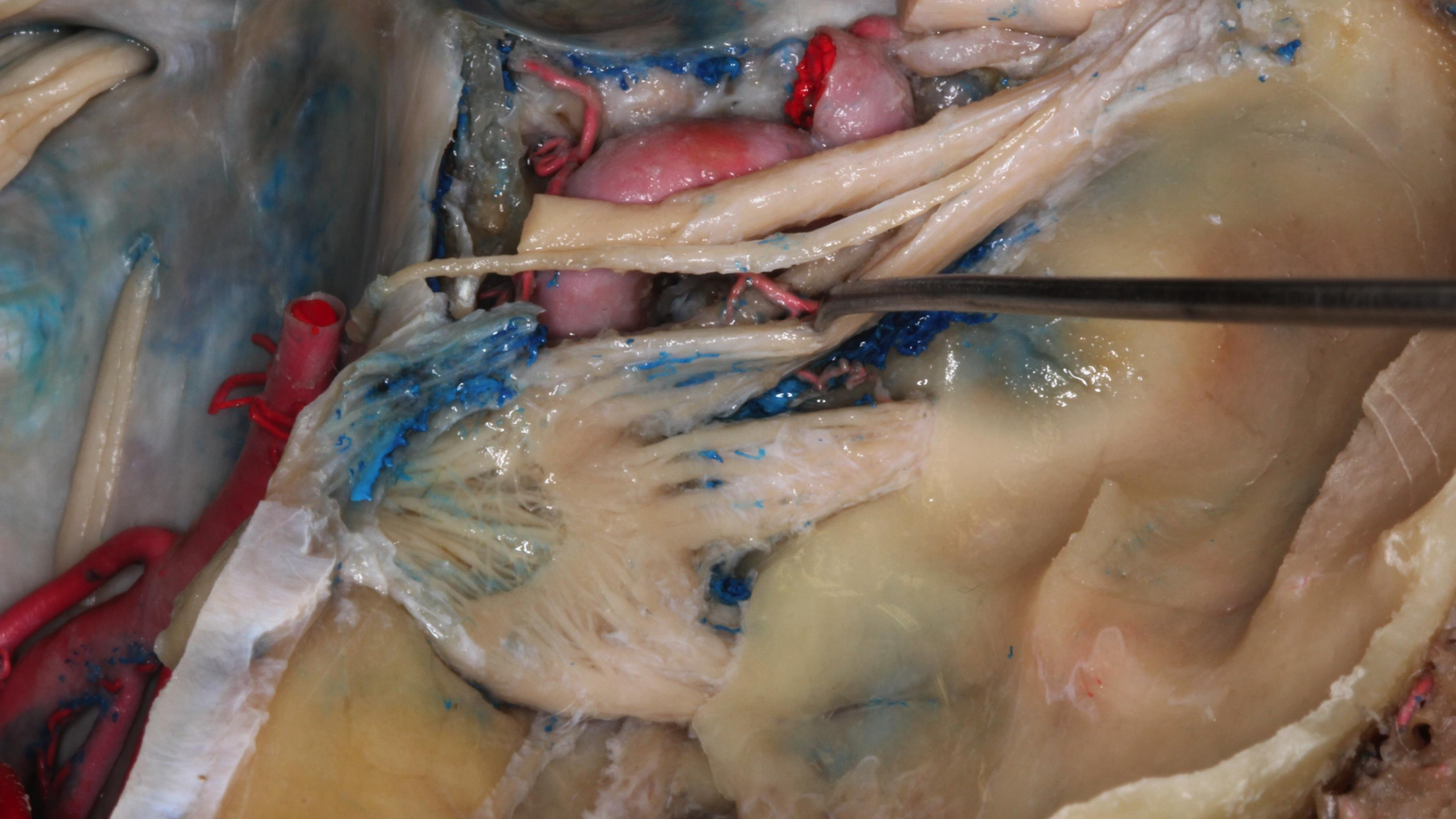


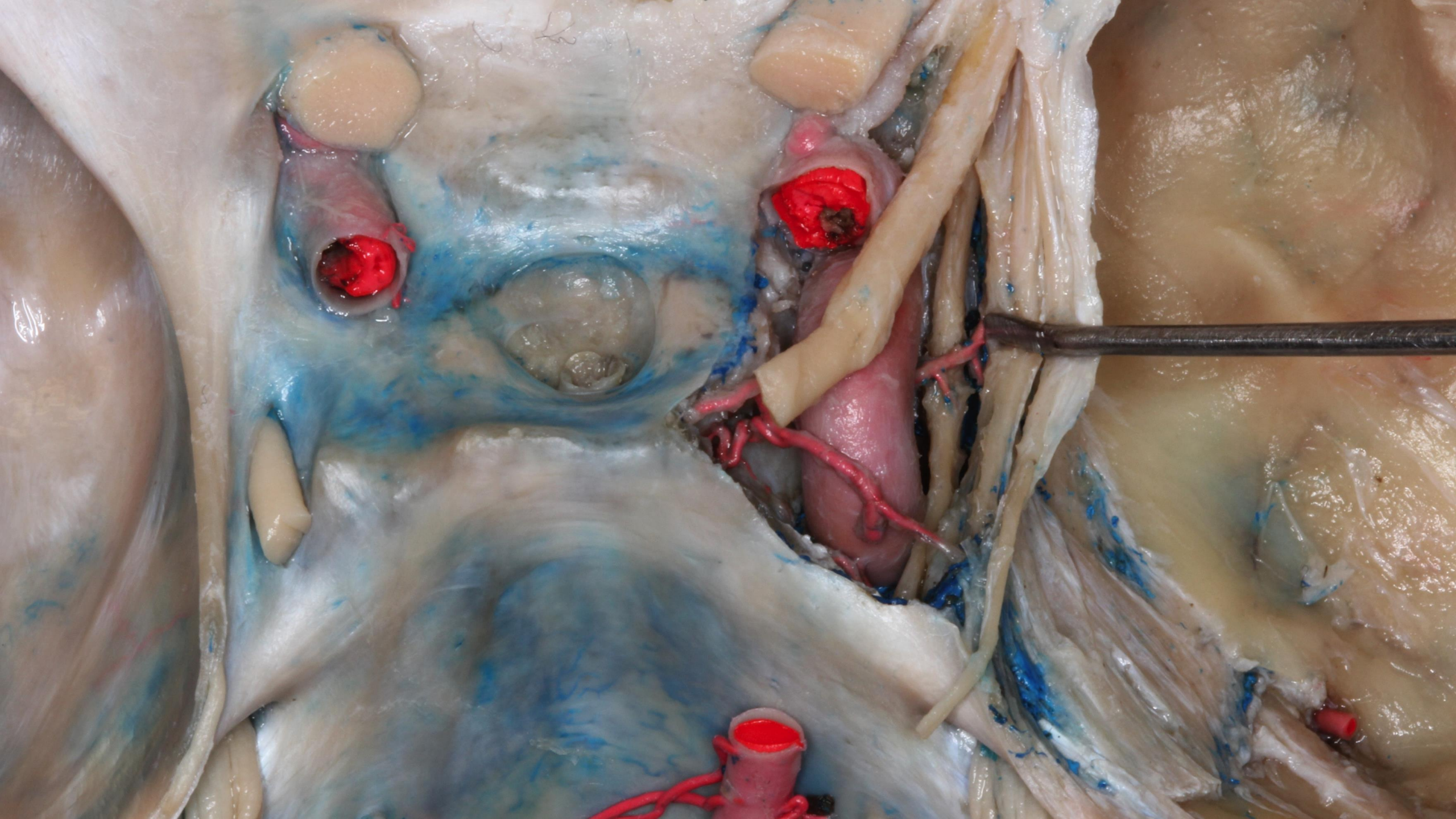
EVANDRO
ALI F. KRISHT



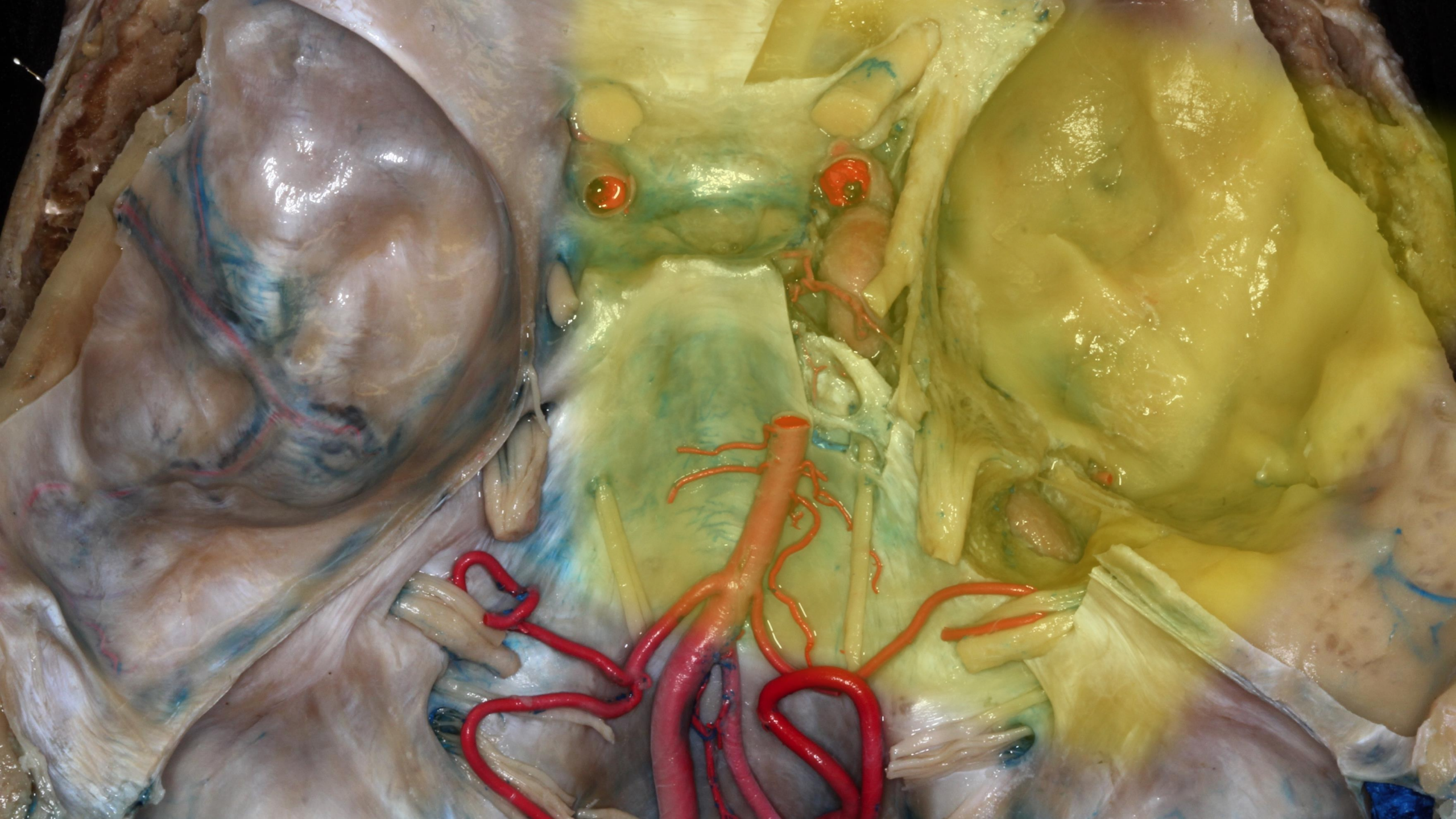
Anatomía Quirúrgica del Seno Cavernoso











Caso Clínico

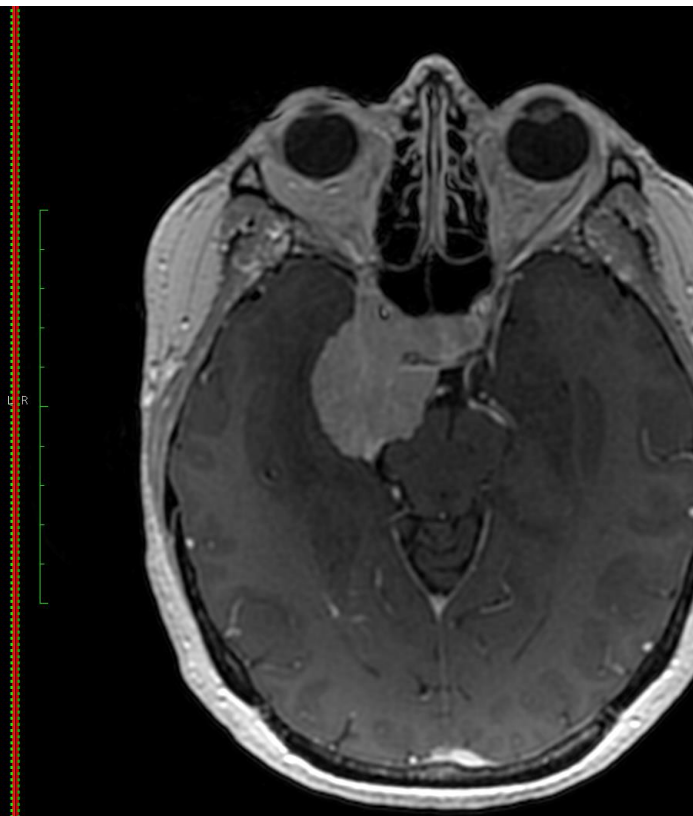
- Paciente femenina
- 59 años
- Sin antecedentes médicos o quirúrgicos relevantes.
- Debut: crisis comicial.
- **Sin déficits a nivel neurológico.**
- **Pares craneales conservados, sin focalidad.**



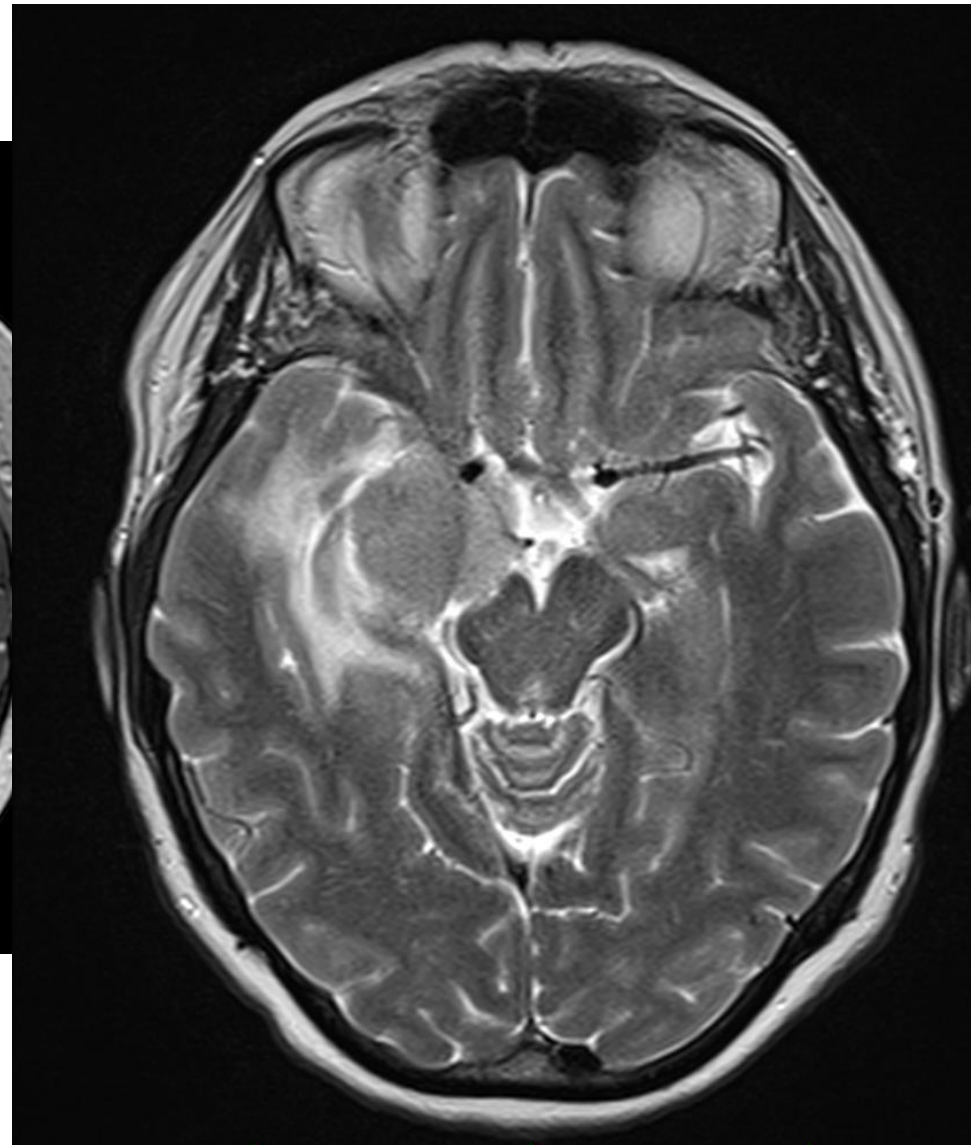
Seguimiento



Dic - 2022

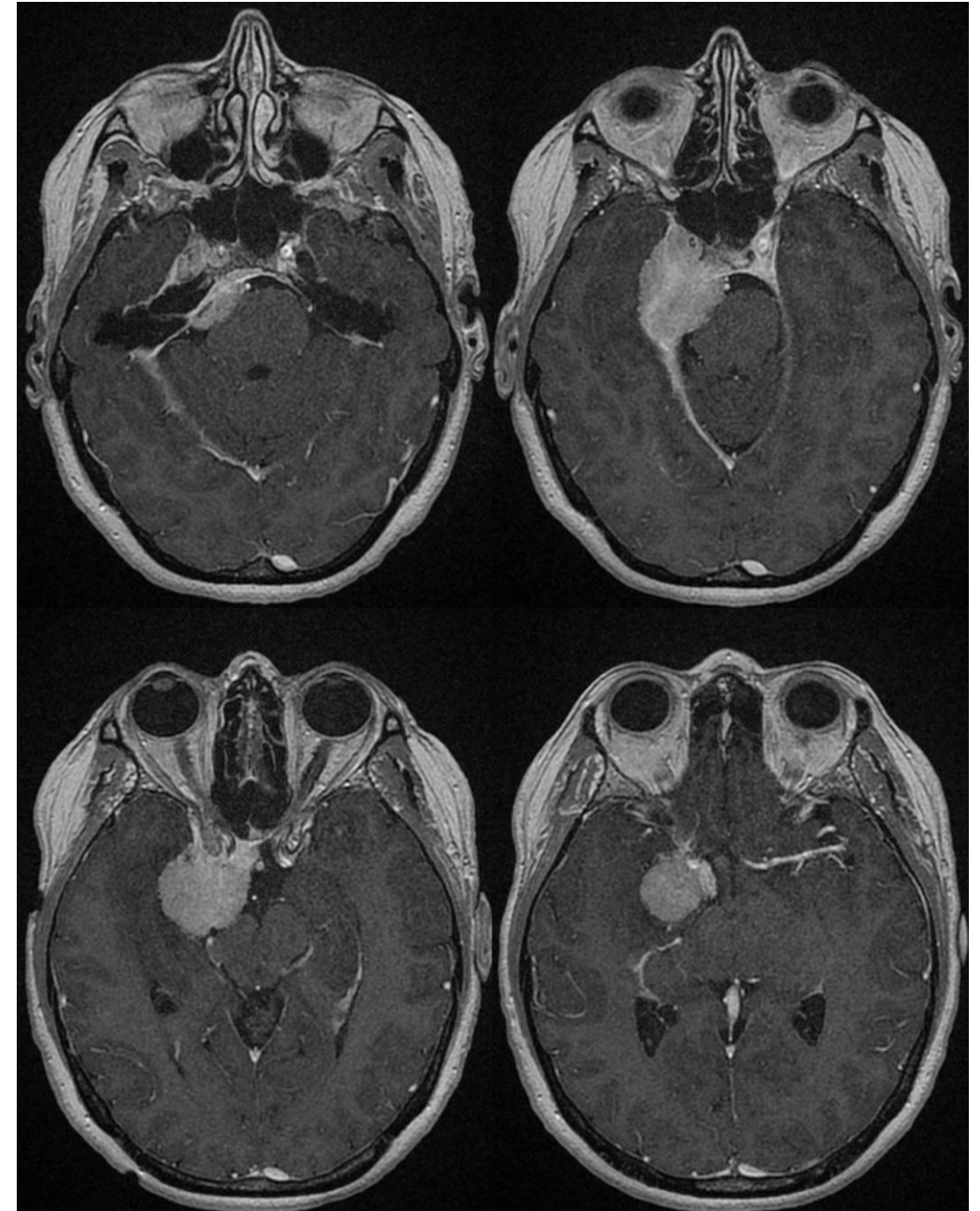


Feb - 2023



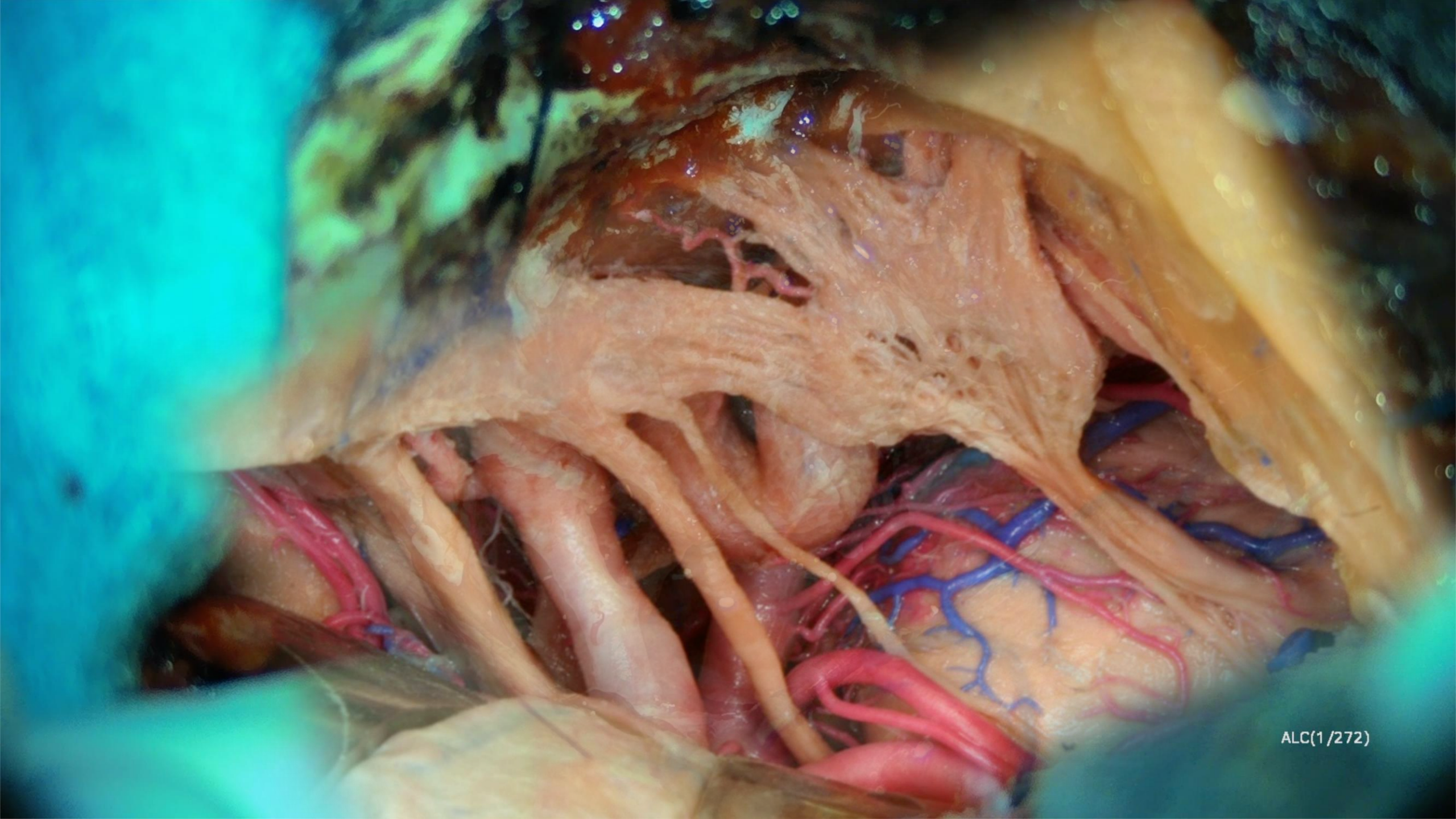
¿Manejo?

- **En función de:**
 - Edad.
 - Comorbilidades.
 - Función neurológica.
 - Síntomas.
 - Tamaño y tipo de crecimiento del tumor.
 - Experiencia del cirujano.
 - Preferencias del paciente.
- **Se decide manejo quirúrgico tras informar a la paciente sobre las opciones disponibles.**



Exéresis Microquirúrgica de

Juan Pablo Valencia Salazar
Vicent Quilis Quesada

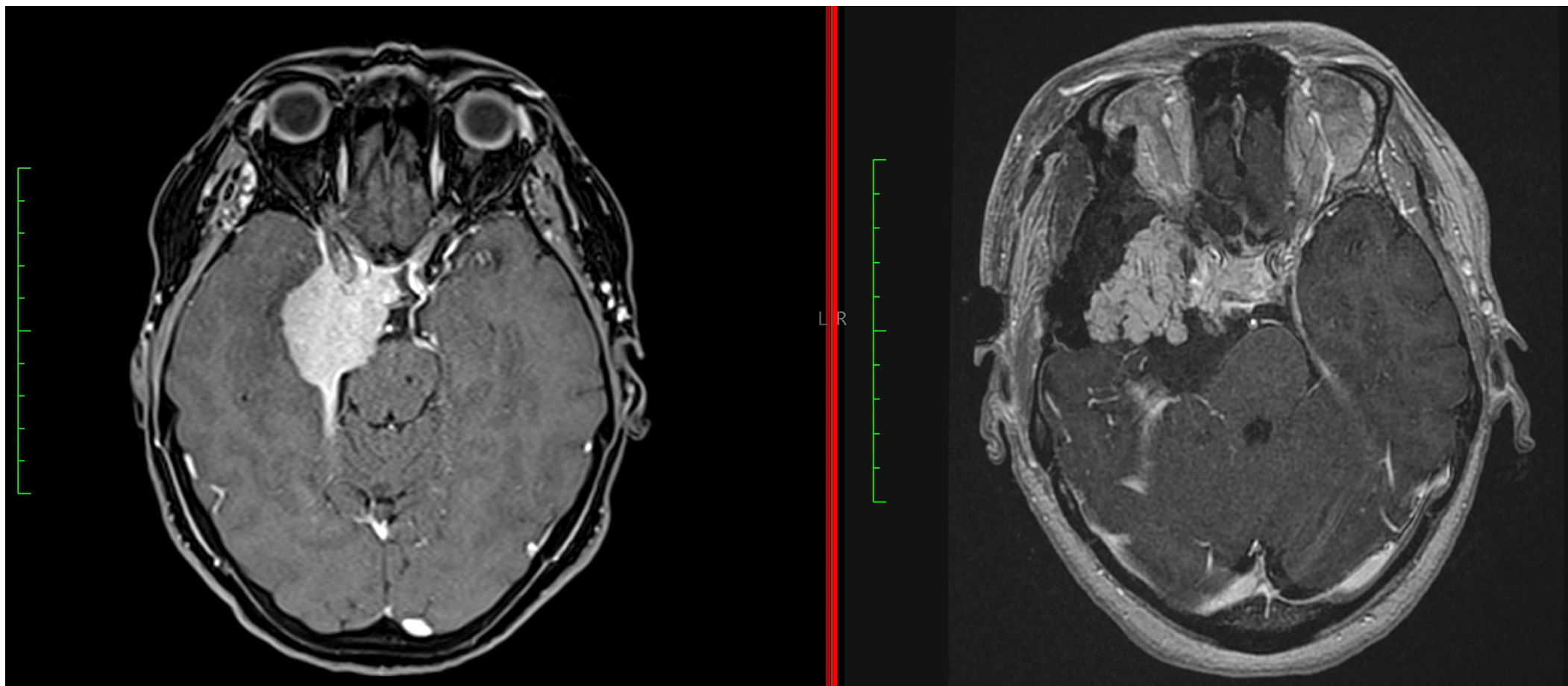


Resultado Postoperatorio

Organiza:



18 de Enero de 2025



Resultado Postoperatorio



Resultado Postoperatorio

Organiza:



18 de Enero de 2025

- Paresias leves de los pares craneales III, IV y VI:
 - Autolimitadas y resueltas.
- Diabetes insípida:
 - Resolución espontánea.



Consentimiento informado por la paciente para mostrar la imagen.

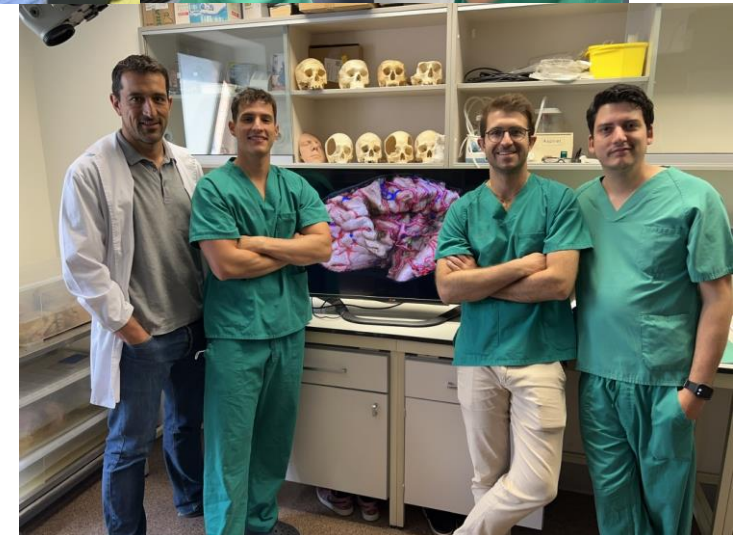
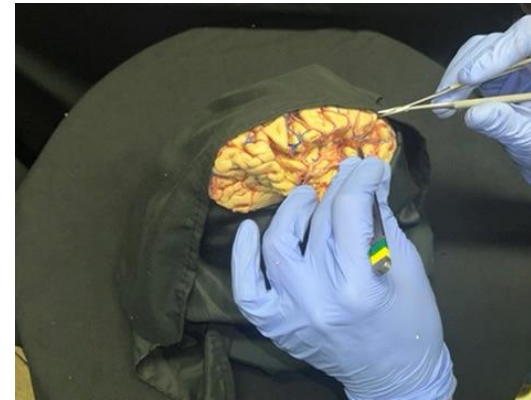
Conclusiones

Organiza:



18 de Enero de 2025

- ¡Anatomía, anatomía, anatomía!.
- Planificación quirúrgica integral.
- Manejo multidisciplinario.
- Individualizar el manejo de cada paciente.



Gracias

Organiza:



18 de Enero de 2025

