

33 CONGRESO SNCL

Valencia
17 DE ENERO DE 2026

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

ORGANIZA:



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



Hospital Clínic
Universitari de València

SCHWANNOMA DEL FORAMEN YUGULAR. CONSIDERACIONES DIAGNÓSTICAS Y ABORDAJE QUIRÚRGICO. A PROPÓSITO DE UN CASO

*Fernández-Villa de Rey, J; González López, P; Abarca Olivas, J; García Piñero, MA; Nieto Navarro, JA
Hospital General Universitario Dr Balmis, Alicante*



CUADRO CLÍNICO

Mujer de 60 años. Sin antecedentes relevantes de interés

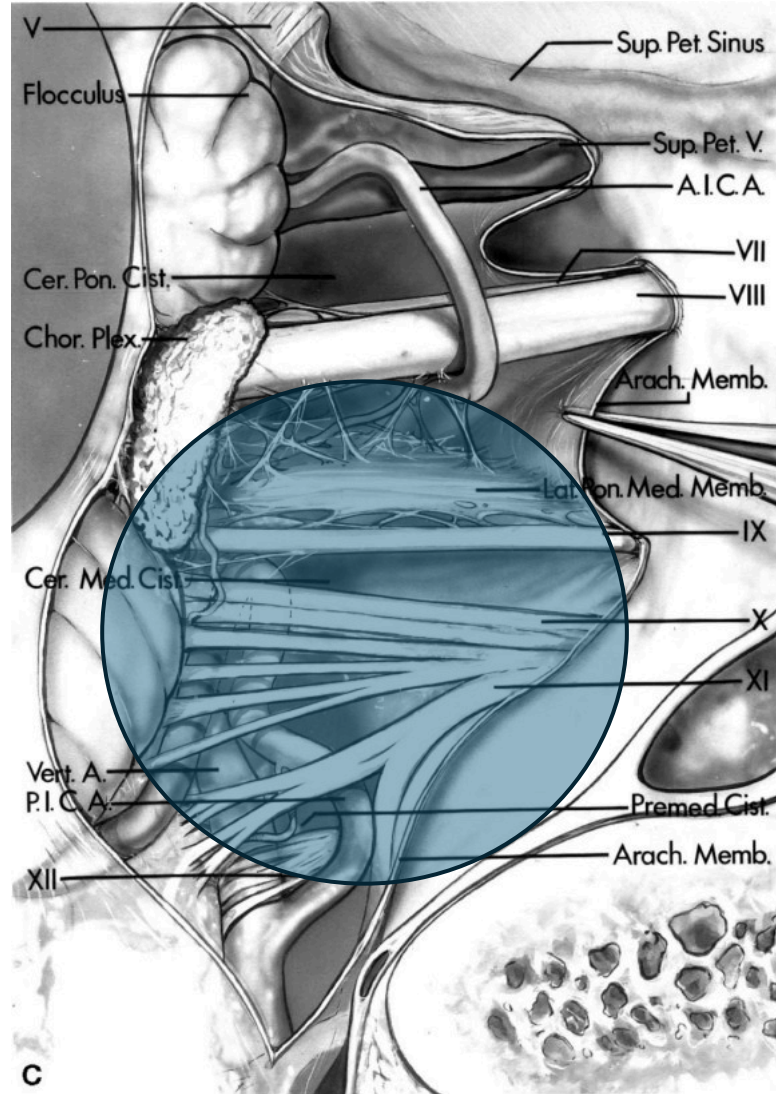
- Cervicalgia y omalgia derecha
- Disfagia progresiva
- Malestar digestivo
- Cambios en la voz
- Tinnitus

Explo ORL: normal

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

1. PARAGANGLIOMA YUGULAR
2. MENINGIOMA DEL FORAMEN YUGULAR
3. SCHWANNOMA IX-XI
4. TUMOR EPIDERMOIDE





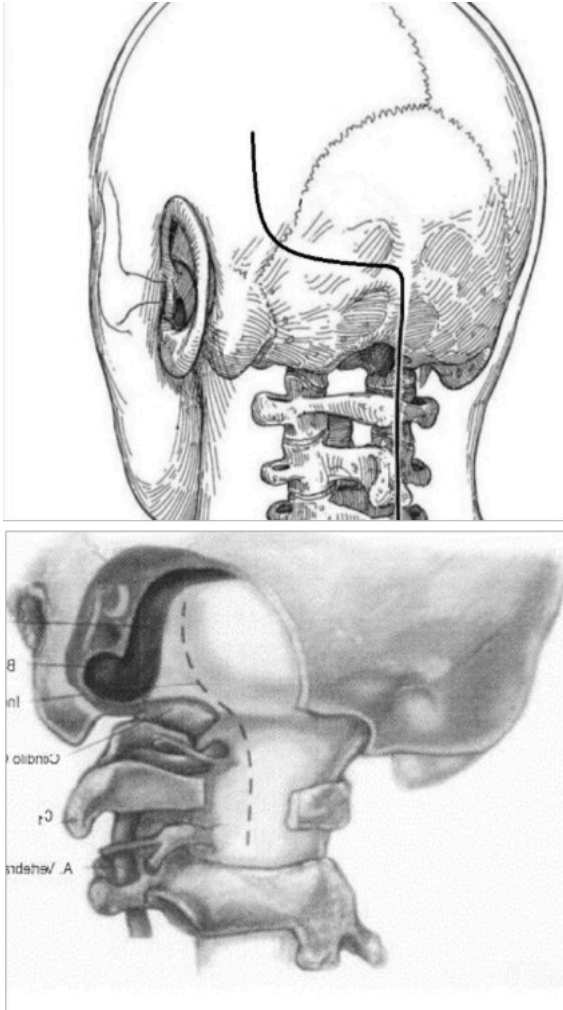
OBJETIVOS

¿EXÉRESIS RADICAL VS DESCOMPRESIÓN?

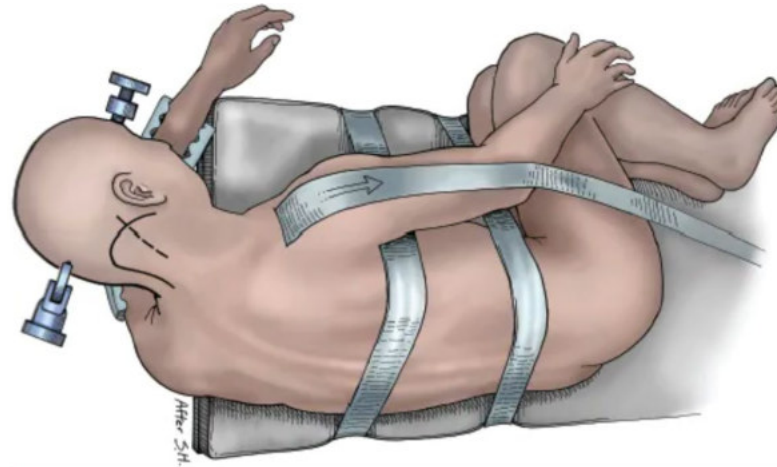
VÍAS DE ABORDAJE

1. PRESIGMOIDEO + RETROSIGMOIDEO
2. RETROSIGMOIDEO
3. ENOUGH LATERAL
4. FAR LATERAL (TRANSCONDILAR)

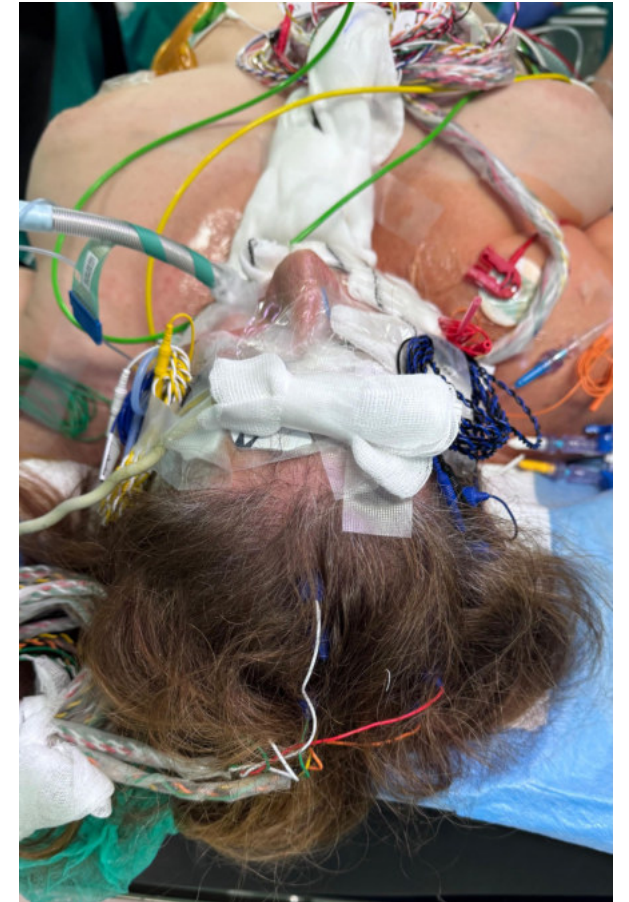




INCISIÓN



POSICIÓN



MONITORIZACIÓN



POSTOPERATORIO

- MNIO: Caída amplitud 65% respecto a basal del IX. Resto sin cambios respecto a basales
- Exploración pares bajos ORL (laringoscopia) normal
- Inicia tolerancia oral en las primeras 24h
- Alta a los 6 días postop. Revisión 3 semanas postop.
- SEGUIMIENTO: observación vs radioterapia



CONCLUSIONES

1. Lesión muy poco frecuente. Diagnóstico por imagen y exploración
2. Múltiples vías de abordaje. MNIO
3. Valoración funcional pre y post operatoria. Complicaciones
4. Resultado clínico > resultado radiológico
5. Seguimiento a largo plazo