

Tumor del lóbulo temporal izquierdo - Caso quirúrgico

Datos del paciente

- **Edad/Sexo:** Mujer de 45 años
- **Alergias:** No conocidas
- **Antecedentes personales:** Sin interés
- **Tratamiento actual:** No
- **Exploración neurológica:** Consciente, orientada, sin focalidad motora ni sensitiva. Lenguaje fluido y marcha normal. Sin signos de hipertensión endocraneal.

Enfermedad actual

- Ingreso en planta de Neurología por hipodensidad en TC temporal medial izquierda sugerente de isquemia subaguda/crónica.
- Dos episodios sugestivos de crisis comiciales:
 1. El primero en su lugar de trabajo: pérdida de conciencia de 2 minutos, traumatismo craneal (herida en vértex), movimientos tónico-clónicos. Sin relajación de esfínteres ni mordedura lingual. Con período postcrítico.
 2. El segundo en urgencias: desconexión del medio + crisis tónico-clónica de ~2 minutos.
- Niega fiebre, náuseas, vómitos o síntomas sistémicos.

Pruebas complementarias

- **RM cerebral:**
 1. Lesión en región hipocampal-uncal izquierda (20×19×14 mm)
 2. Hiperintensa en T2/FLAIR con focos quísticos
 3. Afecta corteza y sustancia blanca
 4. Sin restricción en difusión. Sin calcificaciones ni sangrado
 5. Realce nodular inferior (3-4 mm), con ↓VSCr incluso en componente no captante
 6. **Espectroscopia:** ↓NAA, ↑mioinositol (NAA/Cr: 1.28; Cho/Cr: 1.0)
 7. Diagnóstico radiológico: tumor mixto neuronal-glial de bajo grado. DDX: ganglioglioma, tumor ganglioneuronal papilar, menos probable DNET.

Justificación quirúrgica

- **Indicación:** Lesión ocupante de espacio en amígdala izquierda con crisis epilépticas
- **Objetivo:** Exéresis lo más amplia posible para diagnóstico anatomopatológico y control de crisis

Plan quirúrgico

- **Posición:** Supino con cabeza fijada en Mayfield, rotada a la derecha

- **Monitorización:** Electrocorticografía (ECoG)
- **Abordaje:** Pterional izquierdo interfascial
- **Material específico:** Microscopio, CUSA Clarity, ecografía intraoperatoria, ganchos de Yasargil

Técnica quirúrgica

- Incisión cutánea curvilínea desde el trago a la línea media, posterior al nacimiento del cabello
- Disección interfascial preservando ramas frontales del nervio facial
- Dos trépanos (basal y posterior), disección dural cuidadosa
- Craneotomía para exponer el polo temporal y la cisura de Silvio anterior
- Fresado amplio del ala mayor del esfenoides para mejorar el acceso anterior al lóbulo temporal
- Apertura dural curvilínea y reflexión hacia anterior
- Ecografía epidural para localizar la lesión
- Colocación de manta de electrodos para ECoG
- Disección de la cisura de Silvio de distal a proximal mediante disección aracnoidea aguda
- Exposición del planum temporal y disección subpial trans-planum hacia la amígdala
- Resección tumoral con CUSA bajo visión microscópica y neuronavegación
- La lesión ocupa la amígdala y uncus izquierdos, en contacto con:
 1. Fascículo uncinado e IFOF (desplazado cranealmente)
 2. Arteria coroidea anterior (borde medial)
 3. Arteria cerebral media y AComP
- Resección guiada hasta visualizar:
 1. Arteria coroidea anterior
 2. AComP y asta temporal protegidas por aracnoides y piamadre
- Precaución extrema con arterias lenticuloestriadas
- Envío de muestra para estudio intraoperatorio y definitivo
- Ecografía de control para valorar resección
- Hemostasia meticulosa con bipolar y hemostáticos
- Espongostán subdural
- Cierre dural primario
- Empaquetamiento epidural
- Fijación del hueso con miniplacas PRIM
- Cierre por planos habitual (Vicryl en subcutáneo y grapas en piel)
- Gasa con betadine y monofilamento

Manejo postoperatorio

- RM craneal en las primeras 72h para control de resección
- Monitorización de crisis
- Valoración neuropsicológica (memoria, lenguaje)

Complicaciones a evitar

- Infección de herida quirúrgica
- Dehiscencia de herida
- Fístula de LCR
- Lesión de vena silviana

- Lesión arterial
- Hematoma epidural o subdural
- Crisis epilépticas
- Edema cerebral
- Trastornos del lenguaje o de la memoria

From:

<https://neurosurgerywiki.com/wiki/> - **Neurosurgery Wiki**

Permanent link:

https://neurosurgerywiki.com/wiki/doku.php?id=es:left_temporal_lobe_tumor_surgical_case_report

Last update: **2025/07/11 07:31**

