

**TUMORES HIPOTALÁMICOS E HIPOFISARIOS. NOVEDADES TERAPÉUTICAS**

## Craneofaringiomas. Abordaje transcraneal

Miguel A. Arráez

*Servicio de Neurocirugía. H Universitario Carlos Haya. Málaga*

El craneofaringioma constituye un tumor de extrema variabilidad, el cual puede ser resecado a través de muy diferentes abordajes quirúrgicos. Los abordajes transesfenoidales endoscópicos se han incorporado con éxito al armamentario neuroquirúrgico, pero en algunos casos el abordaje transcraneal sigue siendo necesario (concretamente, aquellos casos con invasión del III ventrículo Tipo D de la clasificación de Kassam). En cualquier caso, las vías transcraneales siguen constituyendo una opción válida para las lesiones con crecimiento puramente intracranegal (vía pterional, subfrontal, transcallosa).

De las vías transcraneales, el autor del presente trabajo es partidario del abordaje interhemisférico subfrontal para aquellos casos con invasión de III ventrí-

culo y/o casos complejos recidivantes a nivel de dicha localización. El abordaje interhemisférico subfrontal comprende la práctica de una craneotomía bifrontal a la que se añade la sección del seno longitudinal anterior y disección de la región interhemisférica anterior, con lo cual se puede acceder a la región parasellar y III ventrículo con una visión pura de línea media y superior. En el presente trabajo se describen los pasos quirúrgicos del mencionado abordaje, así como la posible morbilidad derivada del mismo, todo ello de aplicación a la resección transcraneal del craneofaringioma.