

Vascular

(1104) - CLINOIDECTOMIA ANTERIOR POR VIA INTRADURAL – TÉCNICA PARA A ABORDAGEM DOS ANEURISMAS PARACLINOIDEUS (VÍDEO CIRÚRGICO)

João Monteiro Silva¹; Mário Gomes¹; Valdemar Martins¹; Ernesto Carvalho¹

1 - Serviço de Neurocirurgia do Centro Hospitalar do Porto

Objetivos: Descrição da técnica para uma clinoidectomia anterior por via intradural para maximizar a exposição dos aneurismas paraclinoideus (com vídeo cirúrgico); revisão de outras alternativas técnicas para a realização de uma clinoidectomia anterior.

Método: Revisão dos registos clínicos constantes do processo clínico do doente em apreço. Registo videográfico intraoperatório. Revisão da literatura publicada acerca das técnicas cirúrgicas para realização de uma clinoidectomia anterior.

Resultados: Tratava-se de um doente de 52 anos, sexo masculino, que se apresentou no serviço de urgência com uma hemorragia subaracnoideia espontânea Hunt&Hess 3, Fisher 3 secundária à rutura de um aneurisma do segmento clinoideu da artéria carótida interna direita. Foi submetido, dentro das primeiras 24h pós-ictus clínico, a uma craniotomia pterional direita e clipagem do aneurisma. Para o efeito foi realizada uma clinoidectomia anterior por via intradural para exposição do colo proximal do aneurisma bem como para melhor exposição do colo distal, segmento oftálmico da artéria carótida interna e seus principais ramos arteriais e perfurantes. As outras opções técnicas para realização desta técnica passam pela clinoidectomia (*drill* ou *no-drill*) anterior seletiva por via extradural.

Conclusão: O aneurisma referido foi completamente excluído e o doente teve alta ao 15º dia após a sua admissão não tendo desenvolvido qualquer complicação direta da hemorragia subaracnoideia (vasospasmo, hidrocefalia, etc..) ou indireta (p.e. infeções). A clinoidectomia anterior é uma técnica cirúrgica muito útil na exposição adequada deste grupo de aneurismas que permite o seu tratamento de forma eficaz e duradoura.

Palavras-chave : Aneurismas, Artéria carótida interna, Craniotomia pterional, Clinoidectomia anterior, Hemorragia subaracnoideia