

Las relaciones arteriales del tercer ventrículo no son tan evidentes en endoscopia como las venosas. La mayoría de las ramas arteriales en estos sitios corren por la fisura coroidea y no están expuestas en la superficie ventricular. El conocimiento de la anatomía endoscópica de la arteria basilar y sus ramas es fundamental para evitar complicaciones mayores durante una intervención quirúrgica (Handler y col., 1994).

## CONCLUSIÓN.

La neuroendoscopia es un procedimiento mínima-mente invasivo que requiere de puntos anatómicos de referencia para llevarla adelante con seguridad.

La creciente utilización de procedimientos endoscópicos al tercer ventrículo, hace que la comprensión por parte del cirujano de la anatomía de estructuras localizadas más allá de los límites anatómicos del piso del tercer ventrículo, sea imprescindible.

El conocimiento detallado de la anatomía neuroendoscópica disminuye la posibilidad de ocasionar serias lesiones en estructuras nobles, o provocar sangrados que enturbien la visión del operador.

El endoscopio le brinda al cirujano, en una cavidad pequeña como es el tercer ventrículo, una visión más panorámica que el microscopio operatorio.

La endoscopia trajo una nueva visión de la anatomía que es necesario conocer para afrontar con éxito la cirugía.

## BIBLIOGRAFÍA.

Grant, J.A.; Mc Lone, D.G. Third ventriculostomy: A review. Surg Neurol 1997; 47:210-212.

Handler, M.H.; Abbott, R.; Lee M. A near fatal complication of third ventriculostomy; case report. Neurosurgery 1994;35:525-7.

Hopf, N.J.; Grunert, P.; Fries, G.; Resch, K.D.M.; Perneczky A. Endoscopic third ventriculostomy: Outcome analysis of 100 consecutive procedures. Neurosurgery 1999; 44: 795-806.

Lang, J. Topographic anatomy of preformed intra-cranial spaces. Acta Neuro chir 1992; Sup. 54,1-10

Segal, S. Endoscopic anatomy of the ventricular system. En: King W, Frazee J, De Salles A, editores. Endoscopy of the central and peripheral nervous system. New York: Thieme; 1998, p. 38-58.

Yamamoto, I.; Rothon, A.L.; Peace, D.A. Microsurgery of the third ventricle: Part I. Microsurgical anatomy. Neurosurgery 1981; 8: 334-356.

Yasargil, M.G. Operative Anatomy. En: Yasargil MG, editor. Microneurosurgery. Vol I. Microsurgical Anatomy of de Basal Cisterns and Vessels of the Brain, Diagnostic, Studies, General Operative Techniques and Pathological Considerations of the Intracranial Aneurysms. Stuttgart: Thieme; 1984, p. 5-131.

Comentario sobre el trabajo:  
**TERCER VENTRÍCULO.  
ENDONEUROANATOMIA DE LAS  
ESTRUCTURAS ADYACENTES.**



**PROF. DR. HORACIO A. CONESA**

Editor Honorario De Revista Argentina De Anatomía Online ISSN1852 – 9348.  
Ex – Presidente De La Asociación Argentina De Anatomía.  
Director Instituto De Morfología J.J. Naón, Facultad De Medicina,  
Universidad De Buenos Aires

## Revista Argentina de Anatomía Online 2010, Vol. 1, N°1, pp. 20.

En este trabajo, los autores presentan la anatomía de las estructuras adyacentes al tercer ventrículo visualizadas y analizadas mediante el endoscopio reproduciendo abordajes pautados.

Desde el primer procedimiento neuroendoscópico realizado por Lespinasse en 1910, se insiste en la necesidad del conocimiento de ésta anatomía a fin aplicarla a la cirugía. El método neuroendoscópico quedó relegado, por las dificultades técnicas y económicas, hasta comienzos de 1990, donde alcanza un nuevo apogeo de la mano de los adelantos de la bioingeniería en la industria biomédica, convirtiendo así la neuroendoscopia, en un procedimiento de magnificación intermedia, habitual con indicaciones precisas y pautas de técnica y táctica establecidas con fundamentos bibliográficos, morfológicos, patológicos y casuísticos.

El desarrollo del método trajo aparejado una nueva visión de la anatomía, la adaptación a diferentes ángulos de observación de los atributos estructurales y la posibilidad de acceder a áreas profundas mediante métodos mínimamente invasivos.

El valor del trabajo está en que, los autores expusieron la clásica anatomía macroscópica, cotejándola con las imágenes endoscópicas y brindando en paralelo y en forma correlativa su aplicación en la cirugía neurológica, revalorizando la necesidad del conocimiento bioestructural detallado en el quehacer médico.

Las imágenes endoscópicas difieren de la típica neuroanatomía de los actuales tratados anatómicos, y plantea la necesidad que los anatomistas conozcan esta forma de ver la morfología, para poder transmitirla a los estudiantes en general y a las nuevas generaciones de médicos en su educación continua en particular.

Prof. Dr. Horacio A. Conesa  
Editor Honorario