**IMÁGENES**

**Imagen 1a y 1 b**

Resonancia magnética con medio de contraste en corte sagital (A) y corte axial (B) de paciente de 2 años con tumor que compromete el clivus superior y medio derechos, compatible con Histiocitosis de células de Langerhans.

**Imagen 2**

Monitorización intra-operatoria de pares craneales en paciente llevado a cirugía de abordaje endonasal endoscópico transclival.

**Imagen 3**

Técnica endoscópica endonasal con 2 cirujanos a 4 manos en un paciente de 2 años de edad.

**Imagen 4a y 4b**

Imagen endoscópica intraoperatoria después de la resección tumoral (A) y localización del tumor con sistema de navegación (B). ACI: Arteria Carótida Interna, S: Duramadre de la silla turca y D: Duramadre de la fosa craneal posterior.

**Imagen 5**

Reconstrucción de la base de cráneo con colgajo nasoseptal pediculado en arteria esfenopalatina.

**Imagen 6a y 6b**

Tomografía postoperatoria evidencian resección completa de la lesión en cortes sagital (A) y axial (B)

**Imagen 7a y 7b**

Fibroma Osificante Psamomatoso Juvenil (FOPJ) en paciente de 5 años de edad que compromete base del cráneo anterior, etmoides y esfenoides izquierdos. Tomografía en cortes coronal (A) y axial (B)

**Imagen 8a y 8b**

Tomografía en cortes coronal (A) y sagital (B) en el postoperatorio de la primera intervención quirúrgica evidenciando remanente tumoral a nivel de la base del cráneo anterior y porción medial de la órbita adyacente a la arteria etmoidal anterior.

**Imagen 9a y 9b**

Tomografía 2 años después de la primera intervención evidenciando crecimiento de los remanentes tumorales en cortes coronal (A) y sagital (B).

**Imagen 10a y 10b**

Imágenes de tomografía en el postoperatorio temprano de segunda intervención quirúrgica evidenciando resección completa de la lesión tumoral. Cortes coronal (A) y sagital (B).

**Imagen 11a y 11b**

Imágenes de resonancia con medio de contraste en cortes coronal (A) y axial (B) en paciente de 14 años con diagnóstico de Nasoangiofibroma Juvenil. Tumor con extensión a la fosa pterigopalatina e infratemporal derechas sin compromiso intracraneal.

**Imagen 12a y 12b**

Tomografía en el postoperatorio temprano evidenciando adecuada resección tumoral. Cortes coronal (A) y axial (B).

**Imagen 13a y 13b**

Resonancia con medio de contrsaste en paciente de 3 años con lesión de clivus medio e inferior compatible con Cordoma en cortes sagital(A) y axial (B). Nótese que la lesión se extiende posteriormente desplazando el tallo cerebral y esta en íntimo contacto con las arterias vertebrales.

**Imagen 14a y 14b**

Imagen de navegación intraoperatoria con tomografía en corte sagital (A) que muestra la ubicación del señalador en la fosa posterior durante la resección quirúrgica. Imagen intraoperatoria después de resección subtotal del tumor y descompresión del tallo cerebral (B). UVB: unión vertebro-basilar. VI: arteria vertebral izquierda VD: arteria vertebral derecha.