

## **CONCLUSIONES**

- El conocimiento de las variaciones anatómicas del NVR es fundamental para el logro de buenos resultados quirúrgicos.
- La embriología de la VR tiene dos períodos principales:  
Entre la 8 y 15 semanas, la totalidad de la VR es formada por cartílago de la capsula ótica y a partir de la 16 semana cuando los centros de osificación de la capsula ótica forman la VR ósea
- La VR del recién nacido es igual a la del adulto.

- Medidas

Diámetro transverso de la membrana de la ventana redonda:

1.65mm (rango 0.96 mm a 2.28 mm)

Ancho del nicho de la ventana redonda: 1.66 mm (rango de 0.48 mm a 2.76 mm) .

Profundidad del nicho de la ventana redonda: 1.34 mm ( rango de 0.69 mm a 2.22 mm)

Las variaciones anatómicas cocleares a tener en cuenta por el cirujano son:

- a) Las que se producen a nivel del nicho de la ventana redonda: escala de dificultad de abordaje quirúrgico desde la situación más fácil a la más difícil.
- b) Primera mitad de la rampa basal: puede ser mas corta (cóclea comprimida) y puede presentar estrechamientos inusuales.
- c) Segunda mitad de la rampa basal: abrupta curvatura en su extremo distal y contacto de la arteria carótida interna a este nivel.
- d) Del eje coclear: determina dos relaciones espaciales distintas entre la cóclea y el piso del vestíbulo (posiciones "recta" y "oblicua").

Como ya clasificamos las variaciones de la ventana redonda de acuerdo al ángulo de apertura entre las paredes anterior y posterior en: ABIERTAS, SAMIABIERTAS y CERRADAS. Las que están cubiertas por una patología de

oído medio, OCULTAS y por último las AGENÉSICAS. Deberemos tener la posibilidad de realizar otras técnicas que permitan al paciente un resultado adecuado independientemente del estado de la misma.