

ALERTA TEMÁTICA SELECTIVA:

NEUROCIRUGÍA ENDOVASCULAR

Revisión
<https://doi.org/10.22379/anc.v40i1.1216>

Manejo de aneurismas cerebrales: revisión de la literatura pasada, presente y futura

Rocío Nicole Campos Gamarra¹, **Mariana Gabriela Astudillo Palacios**², **Gonzalo Rojas Delgado**³, **María Gallo Guerrero**⁴, **Jimmy Palacios García**⁵

Resumen
Introducción: el manejo de los aneurismas cerebrales ha ido evolucionando con el paso de los siglos, se busca evaluar el manejo médico, endovascular y quirúrgico de los aneurismas cerebrales rotos y no rotos a lo largo del tiempo, desde las primeras veces en que fueron tratados hasta las innovaciones que se están llevando a cabo.
Materiales y métodos: se realizó una revisión de artículos buscados en la base de datos de PubMed, buscando "Mesh Terms" (o descriptores en ciencias de la salud) con palabras seleccionadas relacionadas al tema y también se seleccionaron artículos según el criterio de los autores, además de la extracción de datos en Rayyan.
Resultados: se seleccionaron 48 artículos dentro de la búsqueda en PubMed y según criterios propios de los autores, de los cuales 8 artículos se incluyeron en la sección "pasado", 35 artículos en la sección "presente" y 5 artículos en la sección "futuro".
Conclusiones: se dividió el manejo de aneurismas en tres secciones: pasado (pasado-1999), presente (2000-2020) y futuro (2021-futuro). Cada sección tuvo tres grupos: manejo médico, endovascular y quirúrgico.
Conclusiones: el manejo de los aneurismas no rotos y rotos tiene métodos farmacológicos, de neuro-intervencionismo y neuro-quirúrgicos para abordar, de la mejor manera, la patología de cada paciente de forma individualizada e integral.
Palabras clave: hemorragia subaracnoidea, aneurisma, neurocirugía, procedimientos endovasculares, cerebro, Perú.

Management of cerebral aneurysms: Review of the past, present, and future literature
Abstract
Introduction: The management of brain aneurysms has evolved over the centuries, it seeks to evaluate the medical, endovascular and surgical management of the broken and not broken brain aneurysms over time, from the first times they were treated even the innovations that are being carried out.
Materials and methods: A review of articles searched in the PubMed database was carried out, searching for Mesh Terms with selected words related to the topic and articles were also selected according to the author's criteria. Data extraction in Rayyan.
Results: 48 articles were selected within the PubMed search and according to the author's own criteria. 8 articles were included in the Past section, 35 articles in the Present section, and 5 articles in the Future section.
Discussion: Aneurysm management was divided into 3 sections: past (past-1999), present (2000-2020) and future (2021-future). Each section had 3 groups: medical, endovascular and surgical management.
Conclusions: The management of non-broken and broken aneurysms has pharmacological, neuro-interventionism and neuro-surgical methods to be able to address each patient's pathology in an individualized and integral way.
Keywords: Subarachnoid hemorrhage, Aneurysm, Neurosurgery, Endovascular procedures, Brain, Peru.



Vol. 40, No. 1, 2024

1 Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, Perú
2 Universidad San Martín de Porres, Lima, Perú

Correspondencia/Correspondence
Rocío Campos Gamarra, avenida Honorio Delgado 430, Lima, Perú.
Correo-e: rociocampog06@gmail.com

Historia del artículo/Article Info
Recepción/Received: 17 de mayo, 2023
Evaluación/Revised: 20 de septiembre, 2023
Aceptación/Accepted: 13 de febrero, 2024
Publicación/Published online: 14 de marzo, 2024

Citación/Citation: Campos Gamarra RN, Astudillo Palacios MG, Rojas Delgado G, Gallo Guerrero M, Palacios García J. Manejo de aneurismas cerebrales: revisión de la literatura pasada, presente y futura. Acta Neurol Colomb. 2024;40(1):e4.1216.
<https://doi.org/10.22379/anc.v40i1.1216>



E-ISSN: 24224-4022
L-ISSN: 0120-8748

Manejo de aneurismas cerebrales: revisión de la literatura pasada, presente y futura / Management of cerebral aneurysms: Review of the past, present, and future literature

Campos Gamarra, Rocío Nicole; Astudillo Palacios, Mariana Gabriela; Rojas Delgado, Gonzalo; Gallo Guerrero, María; Palacios García, Jimmy.

Acta neurol. colomb. ; 40(1): e4, ene.-mar. 2024. tab, graf

Introducción:

El manejo de los aneurismas cerebrales ha ido evolucionando con el paso de los siglos, se busca evaluar el manejo médico, endovascular y quirúrgico de los aneurismas cerebrales rotos y no rotos a lo largo del tiempo, desde las primeras veces en que fueron tratados hasta las innovaciones que se están llevando a cabo. Materiales y métodos:

Se realizó una revisión de artículos buscados en la base de datos de PubMed, buscando "Mesh Terms" (o descriptores en ciencias de la salud) con palabras seleccionadas relacionadas al tema y también se seleccionaron artículos según el criterio de los autores; además de la extracción de datos en Rayyan.

[ENLACE A OTROS TÍTULOS BVS REGIONAL](#)

Integración de técnicas endovasculares en la práctica de neurocirugía abierta establecida: un análisis temporal de la evolución del tratamiento en una unidad de neurocirugía con formación dual
Integración de técnicas endovasculares en la práctica de la neurocirugía abierta: análisis temporal de la evolución del tratamiento en una unidad de neurocirugía vascular dual

Ignacio Arrese, Sergio García-García, Santiago Cepeda, Rosario Sarabia
Unidad de Neurocirugía Vascular, Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid, España, 2024.

Objetivo

En Europa, las unidades con cirujanos neurovasculares con doble formación (DTNS, por sus siglas en inglés) capacitados tanto en neurocirugía abierta (ON, por sus siglas en inglés) como en neurocirugía endovascular (EN, por sus siglas en inglés) son escasas. Por ejemplo, en España, nuestra unidad es única dentro del sistema de salud público, donde todos los procedimientos neurovasculares son realizados por DTNS. Nuestro estudio tiene como objetivo evaluar la evolución en el tratamiento de los aneurismas intracraneales rotos (rICA, por sus siglas en inglés) y evaluar el impacto de esta evolución en los resultados clínicos.

[ENLACE A OTROS TÍTULOS SCIENCE DIRECT](#)



NEUROCIROGÍA

www.elsevier.es/neurocirugia



Clinical Research
Integrating endovascular techniques into established open neurosurgery practice: a temporal analysis of treatment evolution in a dual-trained neurosurgical unit

Ignacio Arrese^a, Sergio García-García, Santiago Cepeda, Rosario Sarabia
Unit of Vascular Neurosurgery, Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid, Spain

ARTICLE INFO
Article history:
Received 9 January 2024
Accepted 19 June 2024
Available online 28 June 2024
Keywords:
Intracranial aneurysm
Subarachnoid haemorrhage
Dual-trained neurosurgeons
Clipping
Coiling

ABSTRACT
Objective: In Europe, units with Dual-trained Neurovascular Surgeons (DTNS) skilled in both open neurosurgery (ON) and endovascular neurosurgery (EN) are scarce. For instance, in Spain, our unit is unique within the public health system, where all neurovascular procedures are carried out by DTNS. Our study aims to evaluate the evolution in treating ruptured intracranial aneurysms (rICAs) and assess the impact of this evolution on clinical outcomes.
Method: A retrospective cohort study was performed on rICAs treated in our unit from October 2012 to June 2023. We reviewed clinical and radiological data to analyse the evolution of ON and EN over time, as well as their impact on patient outcomes. Univariate, multivariate, and mixed-effects models were utilized to discern temporal changes.
Results: The modified Fisher Scale (mFS) and the modified World Federation of Neurological Surgeons scale (mWFNS) showed strong correlation with the outcome at 6 months outcome, both with $p < 0.0001$. However, the surgical intervention method, ON versus EN, did not significantly affect outcomes ($p > 0.05$). In adjusted multivariate logistic regression, mFS (-1.579 , $p = 0.011$) and mWFNS (-0.872 , $p < 0.001$) maintained their significance. rICA location was significant when comparing ON to EN ($p = 0.0001$). A significant temporal trend favored the selection of EN ($p = 0.0006$). Mixed-effects time series modeling indicated that while patient characteristics and rICA specifics did not predict treatment choice, the year of treatment was significantly correlated (0.161 , $p < 0.002$). Logistic regression with interaction terms for time and treatment type did not produce significant results.
Conclusion: Our findings suggest that despite an increased adoption of EN techniques, there has been no change in patient outcomes. Even with the rise of EN, our unit continues to perform ON for a higher proportion of rICAs than most national hospitals. We propose that a "dual approach" offers advantages in a patient individualized treatment decision protocol in the European context.
© 2024 Published by Elsevier España, S.L.U. on behalf of Sociedad Española de Neurocirugía.

DOI of original article: <https://doi.org/10.1016/j.neuroci.2024.06.003>.
^a Corresponding author.
E-mail address: iarrese1@yahoo.es (I. Arrese).
<https://doi.org/10.1016/j.neuroci.2024.06.003>
2529-8496/© 2024 Published by Elsevier España, S.L.U. on behalf of Sociedad Española de Neurocirugía.



Revisión sistemática

Intervenciones para el tratamiento de las malformaciones arteriovenosas cerebrales en adultos

[Susana M Zuurbier](#), [Rustam Al-Shahi Salman](#)
[Declaraciones de interés de los autores](#)
 2019

Fondo

Las malformaciones arteriovenosas cerebrales (MAV) son la causa más frecuente de hemorragia intracerebral en adultos jóvenes. Las MAV cerebrales también causan convulsiones y déficits neurológicos focales (en ausencia de hemorragia, migraña o convulsión epiléptica); aproximadamente una quinta parte son descubrimientos incidentales. Se utilizan diversas intervenciones en un intento de erradicar las MAV cerebrales: escisión neuroquirúrgica, radiocirugía estereotáctica, embolización endovascular y combinaciones por etapas de estas intervenciones. Esta es una actualización de una revisión Cochrane publicada por primera vez en 2006 y actualizada por última vez en 2009.

[ENLACE A OTROS TÍTULOS COCHRANE \(formular búsqueda\)](#)

Artículo

Tratamiento endovascular del hematoma subdural crónico en una unidad neuroquirúrgica de formación dual: resultados y propuesta de un protocolo de ensayo controlado aleatorio | Tratamiento endovascular del hematoma subdural crónico en un servicio de neurocirugía con entrenamiento dual: resultados preliminares y propuesta de protocolo para un ensayo clínico aleatorio

García García, S., Arrese Regañón, I., Cepeda Chafía, S., Sarabia Herrero, R.

[Neurocirugía](#), 36(1), págs. 28–38, 2025

Introducción:

El hematoma subdural crónico (HSCc) es una enfermedad neuroquirúrgica prevalente con una incidencia creciente debido a la creciente expectativa de vida y al uso generalizado de terapias anticoagulantes y antiplaquetarias. Los conocimientos sobre los orígenes inflamatorios del HSCc llevaron a la exploración de la embolización de la arteria menígea media (AMM) como estrategia terapéutica.

[ENLACE A OTROS TÍTULOS SCOPUS](#)

