



ALERTA TEMÁTICA SELECTIVA:

NEUROCIRUGÍA FUNCIONAL



Nuevo nomenclátor estandarizado de Neurocirugía: criterios e indicadores cuantitativos y cualitativos de baremación de actos médicos
Neurocirugía

March–April 2024

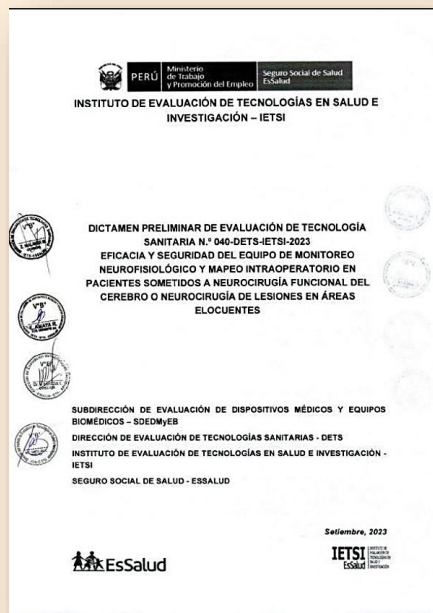
1. Ángel Horcajadas Almansa
2. Luis Ley Urzaiz
3. Jesús Lafuente Baraza

Resumen

Objetivos

Actualizar el nomenclátor de actos médicos de la especialidad de Neurocirugía, eliminando actos en desuso y agregando las nuevas técnicas quirúrgicas desarrolladas en los últimos años, para que se adapte fielmente a la práctica médica habitual de nuestra especialidad, así como establecer los principios generales y definir los criterios de baremación, indicadores cuantitativos y escalas de valoración.

[ENLACE A OTROS TÍTULOS SCIENCE DIRECT](#)

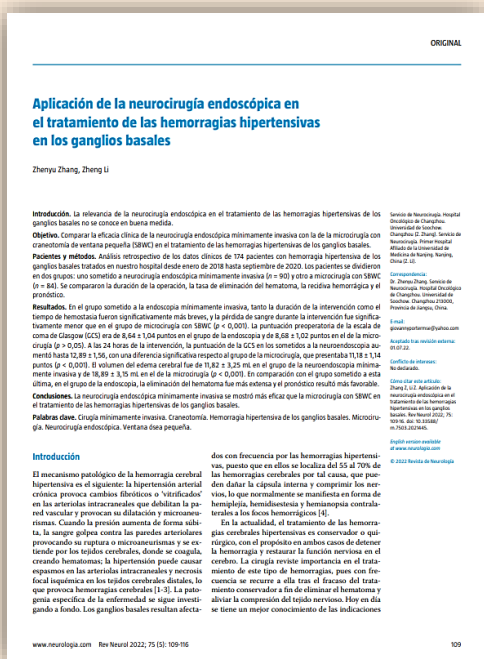
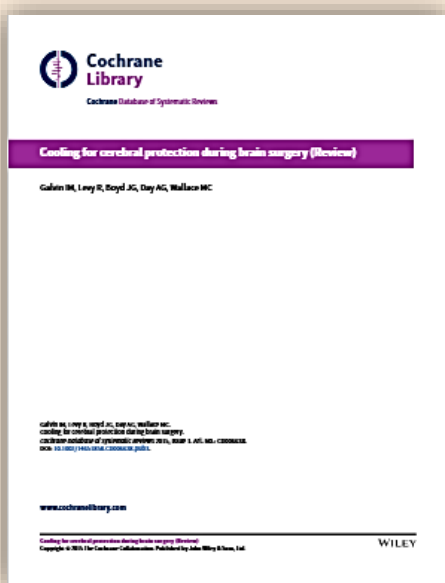


Eficacia y seguridad del equipo de monitoreo neurofisiológico y mapeo intraoperatorio en pacientes sometidos a neurocirugía funcional del cerebro o neurocirugía de lesiones en áreas elocuentes / [Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación-IETSI \(Peru\)](#).
Lima; IETSI; sept. 2023.

Resumen

El documento menciona que el equipo de monitoreo neurofisiológico intraoperatorio biomédico permitiría evaluar las funciones neurológicas motoras, sensitivas y del lenguaje, así como la actividad eléctrica cerebral, durante la neurocirugía funcional o durante la cirugía que involucra zonas altamente elocuentes del cerebro. ASPECTOS GENERALES Existen trastornos neurológicos en los que el paciente exhibe una falta de equilibrio funcional que se traduce en una sintomatología incapacitante que no responde a tratamiento médico. La neurocirugía funcional es la rama de la neurocirugía que tiene como objetivo recuperar la función perdida o restaurar la función alterada debido a estos trastornos, los cuales no necesariamente presentan una anomalía anatómica visible (Dube 2017).

[ENLACE A OTROS TÍTULOS BVS REGIONAL](#)



Enfriamiento para protección cerebral durante cirugía cerebral

- Imelda M Galvin, Ron Levy, J. Gordon Boyd, Día de Andrew G., Michael C. Wallace

Versión publicada: 28 de enero de 2015

<https://doi.org/10.1002/14651858.CD006638.pub3>

Resumen - Antecedentes

Los pacientes sometidos a neurocirugía corren el riesgo de sufrir isquemia cerebral, con la consiguiente hipoxia cerebral y muerte de células neuronales. Esto puede aumentar tanto el riesgo de mortalidad como la discapacidad neurológica a largo plazo. Se ha demostrado que la hipotermia inducida reduce el riesgo de daño isquémico cerebral tanto en el cerebro como en el cerebro.

ENLACE A OTROS TÍTULOS COCHRANE (formular búsqueda de tema)

Aplicación de la neurocirugía endoscópica en el tratamiento de las hemorragias hipertensivas en los ganglios basales.

Zhenyu Zhang, Zheng Li

Rev Neurol. 2022; 75(5): 109–116. Español. Publicado en línea el 1 de septiembre de 2022. doi: 10.33588/rn.7503.2021445

Identificador del puesto:
PMC10280746

Introducción.

La relevancia de la neurocirugía endoscópica en el tratamiento de las hemorragias hipertensivas de los ganglios basales no se conoce en buena medida.

Objetivo.

Comparar la eficacia clínica de la neurocirugía endoscópica mínimamente invasiva con la de la microcirugía con craneotomía de ventana pequeña (SBWC) en el tratamiento de las hemorragias hipertensivas de los ganglios basales.

[ENLACE A OTROS TÍTULOS PUBMED](#)