



PERÚ

Ministerio  
de SaludViceministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en SaludInstituto Nacional  
de Ciencias Neurológicas

## ALERTA TEMÁTICA SELECTIVA:

# TUMORES CEREBRALES Y DE LA COLUMNA

Revista Cubana de Ortopedia y Traumatología. 2021;35(1):e356

Carta al editor

Sobre artículo: "Tumor maligno de columna vertebral"  
About: Malignant tumor of the spine

Leonardo Arce Galvez<sup>1\*</sup> <https://orcid.org/0000-0002-4889-2445>  
Lina María Rodríguez Vélez<sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0002-3375-0276>

<sup>1</sup>Departamento de Medicina Física y Rehabilitación, Universidad del Valle, Cali, Colombia.

Autor para la correspondencia: [leonardo.arce@correo.univalle.edu.co](mailto:leonardo.arce@correo.univalle.edu.co)

Recibido: 29/12/2020  
Aprobado: 27/04/2021

Estimado editor;  
En relación con la presentación de caso de tumor maligno de columna vertebral publicado en el volumen 34 número 2 de la revista, felicitamos a los autores por el esfuerzo en mostrar una patología presente en el paciente oncológico en mayor medida con un gran impacto en funcionalidad y calidad de vida de no ser tratada de manera temprana.<sup>(1)</sup> nos presentan una paciente que acude a los servicios de salud de manera tardía con manifestaciones neurológicas presentes y un pronóstico de vida limitado. En este tipo de casos es fundamental establecer los diagnósticos de la paciente como un síndrome de compresión medular multilevel basados en las manifestaciones clínicas y nota quirúrgica de retiro de lesión compresiva.<sup>(2)</sup> se debe complementar la descripción clínica orientando el diagnóstico y seguimiento con métodos objetivos de clasificación para la fuerza de 0 a 5 y uso de músculos clave, la sensibilidad de 0 a 2 en relación a la normalidad o hallazgos patológicos además de la descripción sensitiva de los segmentos sacros<sup>(3)</sup> el manejo prioritario del paciente con síndrome de compresión medular maligna se basa en la sospecha clínica y la confirmación imagenológica, el medio de elección debe ser la resonancia magnética, siendo la tomografía con mielografía una opción solo en caso de no tener disponibilidad o existir alguna contraindicación.<sup>(4)</sup> en el caso presentado se justifica la intervención quirúrgica con tomografía pero se resalta la importancia de la resonancia en la evaluación de las estructuras blandas en especial de la médula espinal y las raíces nerviosas.

La intervención quirúrgica y la radioterapia juegan un papel principal en el tratamiento de los pacientes, estabilizando la columna, disminuyendo el dolor y mejorando la calidad de vida<sup>(5)</sup> sin dejar de lado las intervenciones paliativas

Esta obra está bajo una licencia <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>

Cochrane Database of Systematic Reviews

**Interventions to help support caregivers of people with a brain or spinal cord tumour (Review)**

Boele FW, Rooney AG, Bulbeck H, Sherwood P

Boele FW, Rooney AG, Bulbeck H, Sherwood P. Interventions to help support caregivers of people with a brain or spinal cord tumour. Cochrane Database of Systematic Reviews 2020, Issue 1. Art. No.: CD001230. DOI: <https://doi.org/10.1002/14651858.CD001230.pub2>.

[www.cochranelibrary.com](http://www.cochranelibrary.com)

Interventions to help support caregivers of people with a brain or spinal cord tumour [Review]. Copyright © 2019 The Cochrane Collaboration. Published by John Wiley & Sons, Ltd.

WILEY

Sobre artículo Tumor maligno de columna vertebral / About Malignant tumor of the spine

[Arce Galvez, Leonardo; Rodríguez Vélez,](#)

[Lina María.](#)

[Rev. cuba. ortop. traumtol.](#); 35(1): e356, 2021.

Article en Es | LILACS, CUMED | ID: biblio-1289558

Biblioteca responsable: [CU1.1](#)

### ENLACE A OTROS TÍTULOS BVS REGIONAL

### Intervenciones para ayudar a los cuidadores de personas con un tumor cerebral o de la médula espinal

Florian W Boele, Alasdair G Rooney, Helen Bulbeck, Paula Sherwood  
Intervención

### **Resumen - Antecedentes**

El diagnóstico y el tratamiento de un tumor cerebral o de la médula espinal pueden tener un gran impacto en la vida de los pacientes y sus familias, y el cuidado familiar suele generar una carga y angustia considerables. Satisfacer las necesidades de apoyo de los cuidadores familiares es fundamental para mantener su bienestar emocional y físico.

### Otros títulos base Cochrane

[Cirugía guiada por imágenes para la resección de tumores cerebrales](#)

[Intervenciones para reducir el tiempo de diagnóstico de tumores cerebrales](#)

[Rehabilitación multidisciplinaria tras el tratamiento del tumor cerebral primario](#)

[Medicamentos antiepilepticos para prevenir convulsiones en personas con tumores cerebrales](#)

[Tratamiento farmacológico de la depresión en personas con tumor cerebral primario](#)



PERÚ

Ministerio  
de SaludViceministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en SaludInstituto Nacional  
de Ciencias Neurológicas

NEURO-647; No. of Pages 10  
ARTICLE IN PRESS  
NEUROCIRUGÍA 2024;XX(X) 400-404

**SENEC**  
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEUROLOGÍA

**NEUROCIRUGÍA**

**Neurocirugía**

[www.elsevier.es/neurocirugia](http://www.elsevier.es/neurocirugia)

**Investigación clínica**  
**Cirugía robótica de columna vertebral: nota técnica y análisis descriptivo de los primeros 40 casos**

Víctor Rodríguez-Domínguez\*, Jorge Bedia Cadelo, Javier Giner García, María Luisa Gordón González, Catalina Vivanco Sánchez y Alberto Isla Guerrero

Servicio de Neurocirugía, Hospital Universitario La Paz, Madrid, España

**INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO**

**Resumen del artículo**  
Recibido el 26 de febrero de 2024  
Aceptado el 26 de octubre de 2024  
On line el xxx

**Palabras clave:**  
Cirugía robótica de columna  
Neurocirugía  
Neurocirugía  
Tornillos transpediculares  
Columna vertebral

**RESUMEN**  
Resumen. La incidencia global de la patología de columna vertebral está en aumento debido al envejecimiento progresivo de la población y al incremento de la esperanza de vida. La fijación vertebral con tornillos transpediculares es la técnica más utilizada en patologías inestables o potencialmente inestables. Existen diferentes métodos de implantación, y la navegación robótica es una de las más avanzadas.

Materiales y métodos. Se describen los aspectos técnicos y los diferentes tipos de trabajo disponibles con el sistema de navegación robótica ExcelsiusGPS® (IntuitiveSurgical, Inc., Audubon, PA, USA). Los resultados se obtuvieron en 40 pacientes intervenidos entre julio de 2023 y febrero de 2024.

Resultados. Se implantaron un total de 250 tornillos a nivel lumbar y/o lumbosacra. Once pacientes fueron fusionados con tornillos transpediculares y 29 con tornillos de ilíaco. La tasa de complicación abierta (POB) es del 7%. La mediana de tornillos implantados por paciente fue de 6,00 (4,00-8,00). La tasa de malabsorción intratemporal fue del 2,5% (1 caso). La mediana de duración de la cirugía fue de 140,00 min (110,00-160,00). La mediana de tiempo quirúrgico fue de 4,00 h (3,00-5,50). La mediana de radiación emitida intratemporal fue de 899 mGy/cm<sup>2</sup> (242-1300). La mediana de perdida sanguínea fue de 150,00 ml (100,00-300,00) y la tasa de transfusión sanguínea fue del 0%.

Discusión. En comparación con las técnicas convencionales, la cirugía robótica de columna vertebral es más precisa, rápida y segura. Permite una mejor visualización del campo quirúrgico. Además, permite la implantación de tornillos de mayor tamaño, lo cual se ha relacionado con una mayor potencia biomecánica y una reducción del riesgo de adhesiones postoperatorias. La cirugía robótica es una técnica avanzada que ha permitido aportar este reducir una vez se abre la curva de aprendizaje, situada en torno a los 40 casos.

Conclusiones. ExcelsiusGPS® es el modelo de robot más reciente del mercado, y diferentes estudios han demostrado su efectividad en diferentes técnicas e indicaciones. A diferencia

\* Autor para correspondencia.  
Correo electrónico: [vitorrodriguez21@hotmail.com](mailto:vitorrodriguez21@hotmail.com) (V. Rodríguez-Domínguez).

https://doi.org/10.1016/j.neurocir.2024.09.015  
1389-0032/© 2024 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Se reservan todos los derechos, incluidos los de muestra de texto y datos, ensamblamiento de datos y tecnologías similares.

Este es un artículo de autor. Rodríguez-Domínguez V. et al. Cirugía robótica de columna vertebral: nota técnica y análisis descriptivo de los primeros 40 casos. Neurocirugía. 2024. <https://doi.org/10.1016/j.neurocir.2024.09.015>

Document Accession  
Herramientas  
Compartir  
Quick links to online content

**VASCULAR DISEASES OF THE BRAIN<sup>1</sup>**  
By RAYMOND D. ADAMS  
Neurological Service, Massachusetts General Hospital and the Department of Neurology,  
Harvard Medical School, Boston, Massachusetts

AND  
HENRY M. VANDER EECEN  
Department of Anatomy, University of Ghent, Ghent, Belgium

The subject of vascular disease of the brain is never far from us. Of all forms of neurological disorder it undoubtedly ranks first in frequency and gravity. For this reason we believe it appropriate to fit in and propose this the neurological section of *A Annual Review of Medicine* for 1952 should be devoted to a critical analysis of recent scientific work in this field.

Interest in the subject of vascular disease of the brain is not new, in fact since the very beginning of the modern era of scientific medicine our profession has been cognizant of its importance. However, in the past few years, stimulated by the rising incidence of vascular disease in our aging population, the cause and pathogenesis of these conditions have been investigated with increased vigor. As a result, a number of excellent articles have been published. The reader may gain some notion of the immense literature in this field by referring to the annotated bibliography on the physiology of the circulation from 1938 to 1948 by Kenk & Nall (99) which contains more than 4000 titles.

To summarize all recent publications on this subject is a task far beyond our limited means. The plan which we propose to follow is to present only the practical aspects of vascular disease which have received some clarification in recent years. Wherever possible, new scientific data are interpreted and criticized in the light of our own personal experience with these diseases in the clinic and the pathological laboratory.

**CLASSIFICATION OF VASCULAR DISEASES OF THE BRAIN**

The period of 1850 to 1950, when reviewed in historical perspective, may be regarded as the morbid anatomical period of vascular disease. It is during this time that many of the principal clinico-pathological syndromes were delineated and their pathophysiology clarified; these are the metabolic or degenerative, the developmental, and the inflammatory.

The metabolic and degenerative lesions of blood vessels are usually designated by the term arteriosclerosis. Included in this group are atherosclerosis, hyaline arteriosclerosis, hyperplastic, and necrotizing arteriosclerosis. Monckeberg's arteriosclerosis, a condition in which the media of the vessel

<sup>1</sup> The survey of literature pertaining to this review was completed in September, 1952.

213

No hay resumen disponible

## Cirugía robótica de columna vertebral: nota técnica y análisis descriptivo de los primeros 40 casos

Neurocirugía Available online 30 December 2024

1. Víctor Rodríguez-Domínguez
2. Jorge Bedia Cadelo
3. Alberto Isla Guerrero

### Resumen

#### Introducción

La incidencia global de la patología de la columna vertebral está en aumento debido al envejecimiento progresivo de la población y al incremento de la esperanza de vida. La fijación vertebral con tornillos transpediculares es la técnica más utilizada en patologías inestables o potencialmente inestables. Existen diferentes métodos de implantación, y la navegación robótica es una de las más avanzadas.

Materiales y métodos. Se describen los aspectos técnicos y los diferentes tipos de trabajo disponibles con el sistema de navegación robótica ExcelsiusGPS® (IntuitiveSurgical, Inc., Audubon, PA, USA). Los resultados se obtuvieron en 40 pacientes intervenidos entre julio de 2023 y febrero de 2024.

Resultados. Se implantaron un total de 250 tornillos a nivel lumbar y/o lumbosacra. Once pacientes fueron fusionados con tornillos transpediculares y 29 con tornillos de ilíaco. La tasa de complicación abierta (POB) es del 7%. La mediana de tornillos implantados por paciente fue de 6,00 (4,00-8,00). La tasa de malabsorción intratemporal fue del 2,5% (1 caso). La mediana de duración de la cirugía fue de 140,00 min (110,00-160,00). La mediana de tiempo quirúrgico fue de 4,00 h (3,00-5,50). La mediana de radiación emitida intratemporal fue de 899 mGy/cm<sup>2</sup> (242-1300). La mediana de perdida sanguínea fue de 150,00 ml (100,00-300,00) y la tasa de transfusión sanguínea fue del 0%.

Discusión. En comparación con las técnicas convencionales, la cirugía robótica de columna vertebral es más precisa, rápida y segura. Permite una mejor visualización del campo quirúrgico. Además, permite la implantación de tornillos de mayor tamaño, lo cual se ha relacionado con una mayor potencia biomecánica y una reducción del riesgo de adhesiones postoperatorias. La cirugía robótica es una técnica avanzada que ha permitido aportar este reducir una vez se abre la curva de aprendizaje, situada en torno a los 40 casos.

Conclusiones. ExcelsiusGPS® es el modelo de robot más reciente del mercado, y diferentes estudios han demostrado su efectividad en diferentes técnicas e indicaciones. A diferencia

### ENLACE A OTROS TÍTULOS SCIENCE DIRECT

#### Artículo de revisión:

#### Enfermedades vasculares del cerebro

Fuente: Revista Anual de Medicina 4, págs. 213-252 (1953)

Febrero de 1953

#### Artículo

Raymond D. Adams y Henry M. Vander Eecken

### ENLACE A OTROS TÍTULOS ANNUAL REVIEWS