Neurocirugia. 2022;33(Espec Congr):175

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

P-080 - DEFINICIÓN DE CONSENSO DE "DELAYED CEREBRAL ISCHEMIA": ¿ÉXITO O FRACASO?

M. Pastor Cabeza, S. Menéndez Girón, A. Rodríguez Hernández, A. González Crespo, M. Delgado Romeu, R. García Armengol, A. Blanco Ibáñez de Opacua y C.J. Domínguez Alonso

Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, España.

Resumen

Introducción: La isquemia cerebral diferida (DCI, por sus siglas en inglés) tras una hemorragia subaracnoidea se considera una de las principales causas de mal pronóstico funcional. Sin embargo, su definición es ambigua y varía ampliamente de unos artículos a otros, dificultando la comparación de resultados entre estudios. En 2011 se publicó una definición de consenso que intentaba resolver este problema. Ahora, 10 años después, tiene sentido revisar cómo dicha definición ha impactado la investigación sobre la hemorragia subaracnoidea.

Objetivos: Determinar si nuestra literatura es ahora más homogénea respecto a la definición de DCI y analizar qué autores utilizan la definición de consenso.

Métodos: Se analizó la definición de DCI empleada en todos los estudios indexados en Pubmed en dos períodos: el año anterior a la publicación del artículo de consenso (P1: Sept 2009-Sept 2010) y el año posterior al 10º aniversario del mismo (P2: Sept 2020-Sept 2021). Se utilizaron los términos “delayed cerebral ischemia” y “subarachnoid hemorrhage” acotados a los dos períodos referidos.

Resultados: Se revisaron 264 artículos; 47 fueron publicados durante el P1 y 217 durante el P2. De los artículos revisados, 70,2% del P1 *vs.* 40,7% del P2 no usaban ninguna definición especifica de DCI, 2,1% del P1 *vs.* 34,7% del P2 usaban la definición de consenso y 27,7% del P1 *vs.* 24,6% del P2 usaban otra definición. Analizando la especialidad del autor sénior, el 57,3% de los neurocirujanos usaban la definición de consenso *vs.* 14,7% de los neurólogos, 20% en anestesia/UCI y 5,3% en radiología.

Conclusiones: Una definición uniforme de DCI es fundamental para comparar resultados en HSA y avanzar más rápido agregando datos de diferentes estudios. Diez años después de la publicación de una definición de consenso la literatura es más homogénea a este respecto pero aún son mayoría los estudios que no usan una definición estandarizada.

1130-1473/© 2022 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.