

## **CIRUGÍA DE LOS ANEURISMAS CEREBRALES**

### **INFORMACIÓN GENERAL**

Usted presenta una dilatación en la pared de un vaso arterial que ha sangrado o ha sido un hallazgo incidental por métodos neurorradiológicos. Esta intervención trata de excluir total o parcialmente la lesión en el árbol vascular cerebral. Se realiza con anestesia general y técnicas de microcirugía. El objetivo es buscar el vaso que presenta la dilatación y evitar el riesgo de hemorragia en el futuro.

El tipo de anestesia requerida será la indicada por el anesthesiólogo. Es posible que, durante o después de la intervención, sea necesaria la utilización de sangre y/o hemoderivados. También es necesario que advierta de posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades cardiopulmonares, existencia de prótesis, marcapasos, medicaciones actuales o cualquier otra circunstancia.

### **EN QUÉ CONSISTE LA CIRUGÍA DE LOS ANEURISMAS CEREBRALES**

Consiste en la apertura del cráneo (craneotomía) para tener acceso al lugar donde está situada la lesión aneurismática (una dilatación de la pared del vaso) y cliparla. Esta cirugía puede ser realizada en fase precoz (para poder tratar mejor el vasoespasmó o resangrado), de forma tardía (>14 días) en mejores condiciones el cerebro y de forma urgente, cuando se ha producido un hematoma que complica la vida del paciente.

También cabe la posibilidad de que durante la cirugía haya que realizar modificaciones del procedimiento por los hallazgos intraoperatorios para proporcionar un tratamiento más adecuado.

### **RIESGOS DE LA CIRUGÍA DE LOS ANEURISMAS CEREBRALES**

A pesar de la adecuada elección de la técnica y de su correcta realización, pueden presentarse efectos indeseables, tanto los comunes derivados de toda intervención y que pueden afectar a todos los órganos y sistemas, como los debidos a la situación vital del paciente (diabetes, cardiopatía, hipertensión, edad avanzada, anemia, obesidad...), y los específicos del procedimiento:

- Déficit neurológico: en función de la localización de la lesión:
- Hemiparesia (pérdida de fuerza muscular en la mitad del cuerpo): 0,5-40%.
- Alteración del campo visual: 0,2-5%.
- Trastorno del lenguaje: 0,4-20%.
- Defecto de la sensibilidad: 0,3-20%.
- Hemorragia dentro del cerebro que puede causar un nuevo déficit neurológico o empeorar uno que ya existía (1-10%).
- Edema cerebral o inflamación (10-15%).
- Infarto cerebral (1-15%) de forma oclusiva o por un vasoespasmó.
- Crisis epilépticas después de la intervención (1-10%).
- Infección: 0,1-6,8%: superficial, de la piel. Profunda o cerebritis con formación de un absceso (colección de pus) cerebral. Osteomielitis (infección del hueso). Meningitis.
- Mortalidad operatoria: 0,5-10%.
- Déficit provocado por lesión en pares craneales adyacentes (0,1-10%).
- Hidrocefalia que precise una derivación ventrículo-peritoneal (3-20%).

Estas complicaciones habitualmente se resuelven con tratamiento médico (medicamentos, sueros, etc.) pero pueden llegar a requerir una reintervención, en algunos casos de urgencia.

Ningún procedimiento invasivo está absolutamente exento de riesgos importantes, incluyendo el de mortalidad, si bien esta posibilidad es bastante infrecuente.

De cualquier forma, si ocurriera una complicación, debe saber que todos los medios técnicos de este Centro están disponibles para intentar solucionarla.

**RECUERDE, SU SALUD ES IMPORTANTE Y QUEREMOS DARLE EL MEJOR CUIDADO, CONSULTE CON SU MÉDICO**