



ANEURISMAS INTRACRANIANOS – HSA

QUANDO OPERAR?

EARLY VERSUS DELAYED SURGERY

Dr. Marcelo Nery Silva

marceloncr@gmail.com – HH - 2008

ANEURISMAS INTRACRANIANOS HEMORRAGIA SUBARACNÓIDE

1. RISCO DE MORTE E/OU DETERIORAÇÃO CONTINUA APÓS
EVENTO INICIAL

- RESSANGRAMENTO E DIND

3. COMPLICAÇÕES CLÍNICAS E CIRÚRGICAS

ANEURISMAS INTRACRANIANOS HEMORRAGIA SUBARACNÓIDE

TIMING

“THE DECISION OF WHETHER OR NOT TO PERFORM SURGERY ACUTELY AFTER SAH STRONGLY AFFECTS THE ABILITY TO PREVENT OR TREAT SOME OF THESE DEADLY COMPLICATIONS”

Kassel NF, Drake CG. Timing of aneurysm surgery. Neurosurgery 10:514-519, 1983

ANEURISMAS INTRACRANIANOS HEMORRAGIA SUBARACNÓIDE

▶ QUESTÕES IMPORTANTES

- Por que discutir *timing* numa era de conflitos entre *coiling/stenting* e *clipping*?
- Existem estudos que evidenciem a superioridade dos resultados?

ANEURISMAS INTRACRANIANOS HEMORRAGIA SUBARACNÓIDE

Operar agudamente com um cérebro edemaciado

versus

Esperar quando os efeitos da hemorragia inicial
declinarem

ANEURISMAS INTRACRANIANOS HEMORRAGIA SUBARACNÓIDE

História

. 1938. Dandy (early)

. 1953. Norlen e Olivecrona (late)

.70. Sundt, Fischer, Suzuki (early)

.1980. ISTAS – *International Study on the timing of aneurysm surgery*

Prospective, observational, epidemiologic survey

Kassel NF, Torner JC, Haley EC Jr. The International Cooperative Study on the Timing of Aneurysm Surgery. I: Overall management results. J Neurosurg 73:18-36,1990

Kassel NF, Torner JC, Haley EC Jr. The International Cooperative Study on the Timing of Aneurysm Surgery. II: Surgical results. J of Neurosurg 73:37-47,1990

ANEURISMAS INTRACRANIANOS HEMORRAGIA SUBARACNÓIDE

ISTAS – overall results

- ▶ CIRURGIA NO PERÍODO DO DIA 7 A 10 PÓS HSA – EVOLUÇÃO MENOS FAVORÁVEL E MORTALIDADE SUPERIOR
- ▶ INCIDÊNCIA DE DÉFICIT POR ISQUEMIA POR DIND FOI > NO GRUPO DO PERÍODO INTERMEDIÁRIO E TARDIO
- ▶ HIDROCEFALIA MAIOR NO GRUPO DO PERÍODO TARDIO

ANEURISMAS INTRACRANIANOS HEMORRAGIA SUBARACNÓIDE

ISTAS – overall results

- ▶ MORTALIDADE NO GRUPO DO PERÍODO TARDIO DECORRENTE DE EVENTOS RELACIONADOS COM A ESPERA IGUAL A MORTALIDADE OPERATÓRIA DO GRUPO PRECOCE
- ▶ DIFICULDADES TÉCNICAS SIMILARES NO GRUPO TARDIO E PRECOCE APESAR DO CÉREBRO EDEMACIADO

ANEURISMAS INTRACRANIANOS HEMORRAGIA SUBARACNÓIDE

“Informações recentes não demonstram superioridade de resultados entre cirurgia precoce e cirurgia tardia especialmente em pacientes classificados como grupos 4 e 5”

Gans K, Nieuwkamp D. J., Rinkel G.J.E., Algra A. Timing of Aneurysm Surgery in Subarachnoid Hemorrhage: A Systematic Review of the Literature. Neurosurgery 50(2);336-42,2002

ANEURISMAS INTRACRANIANOS HEMORRAGIA SUBARACNÓIDE

Seleção de pacientes para cirurgia tardia

- Aneurisma da bifurcação ou tronco da basilar
- Aneurismas de angioarquitetura considerada difícil (e.g.: gigantes, colo largo)
- Presença de inchaço cerebral intenso
- Presença de instabilidade neurológica inicial
- Idade superior a 60 anos
- Dificuldades na logística (*“qualified team”*, *“referring”*)

ANEURISMAS INTRACRANIANOS HEMORRAGIA SUBARACNÓIDE

Referências bibliográficas principais

1. *Lanzino G, Kassel NF. Surgical treatment of the ruptured aneurysm. Timing. Current Management of cerebral aneurysms, part I: evaluation and perioperative care. Neurosurg Clin North Am 9 (3);541-8,1998*
2. *Shucart W, Wu J. Timing of operation for ruptured aneurysms: delayed surgery. Concepts in Neurosurgery 6. CNS, 2006*





CIDADE SOL