

PREGUNTA 158

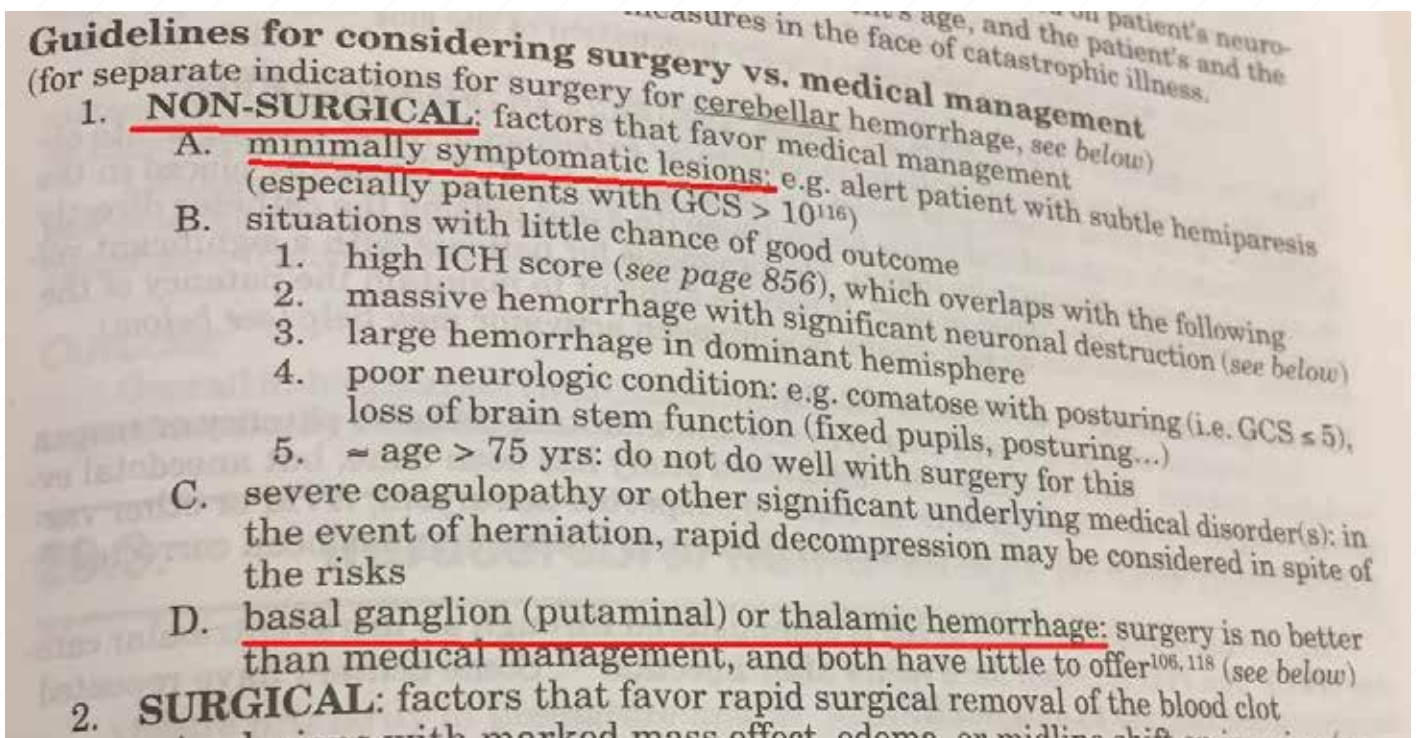
¿En qué situaciones **NO** estaría indicada una intervención quirúrgica para tratar una hemorragia cerebral?

1. Hematoma cerebeloso >3 cm de diámetro y deterioro neurológico.
2. Hemorragia intraventricular.
3. Hematoma putaminal en paciente en coma profundo (Glasgow inferior o igual a 8).
4. Hematoma lobar y deterioro neurológico.

Esta pregunta tienes dos posibles opciones correctas. En principio las localizaciones profundas como ganglios de la base (ya sea el putamen como en la opción 3) o en el tronco del encéfalo no tienen indicación quirúrgica por la severidad de las secuelas que pueden dejar al paciente. Sin embargo la opción de hemorragia intraventricular también puede considerarse correcta, ya que la presencia de hemorragia intraventricular per se, no es indicación de cirugía, salvo que el paciente se deteriore (cosa a la cual no hacen referencia en esta opción y hacen mucho énfasis en el resto de opciones), o si se quiere realizar fibrinólisis intraventricular.

Bibliografía:

“Handbook of Neurosurgery” Mark S Greenberg. 6Th Edition. 2006 Tema 29, página 859



Level	Therapy / Prevention, Aetiology / Harm	Prognosis	Diagnosis	Differential diagnosis / symptom prevalence study	Economic and decision analyses
1a	SR (with homogeneity*) of RCTs	SR (with homogeneity*) of inception cohort studies; CDR* validated in different populations	SR (with homogeneity*) of Level 1 diagnostic studies; CDR* with 1b studies from different clinical centres	SR (with homogeneity*) of prospective cohort studies	SR (with homogeneity*) of Level 1 economic studies
1b	Individual RCT (with narrow Confidence Interval*)	Individual inception cohort study with > 80% follow-up; CDR* validated in a single population	Validating** cohort study with good*** reference standards; or CDR* tested within one clinical centre	Prospective cohort study with good follow-up****	Analysis based on clinically sensible costs or alternatives; systematic review(s) of the evidence; and including multi-way sensitivity analyses
1c	All or none§	All or none case-series	Absolute SpPins and SnNouts***	All or none case-series	Absolute better-value or worse-value analyses*****
2a	SR (with homogeneity*) of cohort studies	SR (with homogeneity*) of either retrospective cohort studies or untreated control groups in RCTs	SR (with homogeneity*) of Level >2 diagnostic studies	SR (with homogeneity*) of 2b and better studies	SR (with homogeneity*) of Level >2 economic studies
2b	Individual cohort study (including	Retrospective cohort study or follow-up of	Exploratory** cohort study with good***	Retrospective cohort study or	Analysis based on clinically sensible costs

Figura 3. Niveles de calidad de la evidencia científica según el OXFORD-CEBM.