

El tratamiento farmacológico de vasoespasmo en la hemorragia subaracnoidea (HSA) se basa en la prevención y el tratamiento del estrechamiento arterial y el retraso en el déficit isquémico. La capacidad de la papaverina para revertir el vasoespasmo depende del tiempo desde la HSA y de la severidad del vasoespasmo (Macdonald 1995).

La infusión intraarterial de papaverina asociadas a la angioplastia transluminal puede mejorar el vasoespasmo sintomático, resistente a la terapia convencional (nivel de evidencia IV a V, grado C) (Melon 1996; Ramdurg 2010), pero su uso tanto a nivel intra-arterial o intracisternal se ha asociado con varias complicaciones, por lo que además se deben de tomar algunas precauciones en la concentración administrada (Segawa 1986).

Paresias trasitorias (Chittiboina 2010).

Cambios transitorios del tamaño pupilar (Pritz 1994).

Bradycardia, hipotensión y paro sinusal (Baltaci 2010), posiblemente debido a la estimulación del hipotálamo en el tercer ventrículo o núcleos vagales en el cuarto ventrículo, o incluso ambos. Se recomienda cautela en el uso de papaverina intracisternal, especialmente cuando se prevea una ventriculostomía de tercer ventrículo como un procedimiento quirúrgico complementario (Rath 2006).

Hipertermia maligna (McLoughlin 1997).

Bibliografía

Baltaci, Bulent, Hulya Basar, Ayse Ozcan, Yusuf Gulhan, y Cihan Sedat Aytunur. 2010. Cardiac arrest after intracisternal papaverine instillation during intracranial aneurysm surgery. Case report. Journal of Neurosurgery 113, nº. 4 (Octubre): 760-762. doi:10.3171/2009.11.JNS09899.

Chittiboina, Prashant, Olga Willet, Anil Nanda, y Bharat Guthikonda. 2010. Transient oculomotor nerve palsy after topical administration of intracisternal papaverine. Acta Neurochirurgica (Noviembre 14). doi:10.1007/s00701-010-0849-5. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21076927>.

Macdonald, R L, J Zhang, B Sima, y L Johns. 1995. Papaverine-sensitive vasospasm and arterial contractility and compliance after subarachnoid hemorrhage in dogs. Neurosurgery 37, nº. 5 (Noviembre): 962-967; discussion 967-968.

McLoughlin, A L. 1997. Intracisternal papaverine administration associated with acute onset of hyperthermia and metabolic acidosis in a craniotomy. Journal of Neurosurgical Anesthesiology 9, nº. 1 (Enero): 21-24.

Melon, E, y J M Rimaniol. 1996. [Pharmacological treatment of vasospasm in subarachnoid hemorrhage]. Annales Françaises D'anesthésie Et De Réanimation 15, nº. 3: 366-373.

Pritz, M B. 1994. Pupillary changes after intracisternal injection of papaverine. Surgical Neurology 41, nº. 4 (Abril): 281-282; discussion 283.

Ramdurg, Shashank R, Ashish Suri, Deepak Gupta, Sujeet Mewar, Uma Sharma, N R Jagannathan, y Bhavani S Sharma. 2010. Magnetic resonance imaging evaluation of subarachnoid hemorrhage in rats and the effects of intracisternal injection of papaverine and nitroglycerine in the management of cerebral vasospasm. Neurology India 58, nº. 3 (Junio): 377-383. doi:10.4103/0028-3886.65686.

Rath, G P, Mukta, H Prabhakar, H H Dash, y A Suri. 2006. Haemodynamic changes after intracisternal papaverine instillation during intracranial aneurysmal surgery. British Journal of Anaesthesia 97, nº. 6

(Diciembre): 848-850. doi:10.1093/bja/ael248.

Segawa, H, I Saito, T Okada, I Nagayama, K Kitamura, K Takakura, y K Sano. 1986. [Efficacy of intracisternal papaverine on symptomatic vasospasm]. No Shinkei Geka. Neurological Surgery 14, nº. 7 (Junio): 847-854.

From:

<https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/> - **Neurocirugía Contemporánea**
ISSN 1988-2661

Permanent link:

<https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=papaverina>

Last update: **2025/05/03 23:57**

