

DESVIACIÓN DEL FLUJO

El tratamiento de los aneurismas de cuello ancho representa un reto para los neurocirujanos. Con el desarrollo de las endoprótesis vasculares, los médicos pueden tratar estos aneurismas manteniendo la permeabilidad del vaso principal.

El desvío de flujo es una técnica endovascular que coloca una endoprótesis (tubo) de malla cilíndrica trenzada en el vaso sanguíneo principal a través del cuello del aneurisma, en lugar de colocar espirales en el interior del saco aneurismático. Estas endoprótesis se diferencian de las tradicionales utilizadas en intervenciones cardíacas en que desvían el flujo sanguíneo fuera de la cúpula del aneurisma.

La presencia de un stent metálico dentro de la luz arterial aumenta el riesgo de trombosis (coagulación de la sangre) e ictus, y exige mantener al paciente con dos antiagregantes plaquetarios (normalmente aspirina y otro agente) durante un periodo de seis meses hasta que el stent se incorpore a la pared arterial.



El desvío de flujo puede utilizarse para tratar aneurismas grandes o gigantes no rotos de cuello ancho que afectan al segmento más proximal (cavernoso) de la arteria carótida interna.

La espiral de un aneurisma suele combinarse con la colocación de una endoprótesis desviadora del flujo para favorecer la trombosis dentro del aneurisma. El stent impide que las espirales salgan del aneurisma y mantiene la presión necesaria para mantener el aneurisma bajo control. La oclusión completa del aneurisma se produce entre las seis semanas y los seis meses.



**NIEKRO ANEURYSM
& AVM FOUNDATION**

**NIEKRO ANEURYSM & AVM FOUNDATION
2401 FOUNTAIN VIEW DR.
STE 312 PMB 12
HOUSTON, TX 77057
INFO@NIEKROFOUNDATION.ORG**