

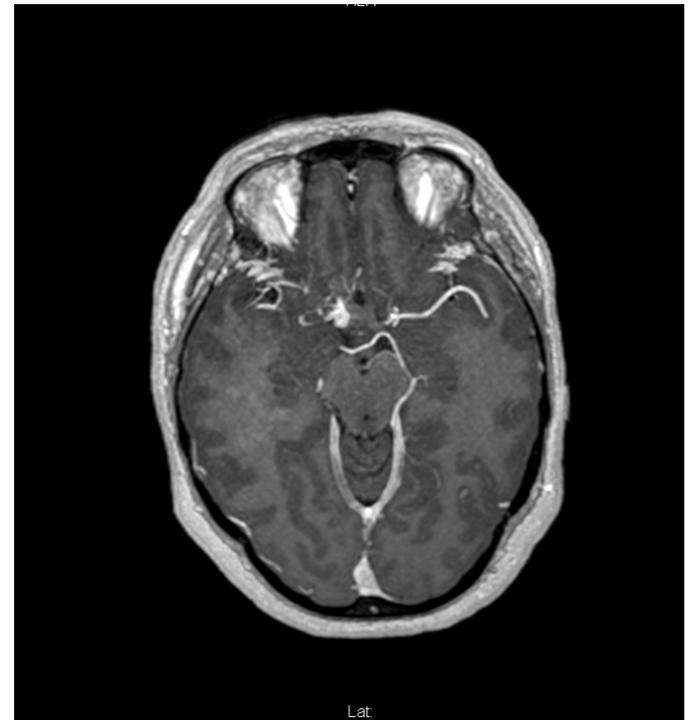
**ANEURISMA CEREBRAL TRATADO CON  
EL NUEVO DERIVADOR DE FLUJO  
STRYKER: SURPASS EVOLVE**

**DR VEGA ASTUDILLO**

# PRESENTACION DEL CASO

- 
- **ANTECEDENTES PERSONALES:**
- No reacciones alérgicas medicamentosas conocidas
- No HTA, no DM, no DL.
- Adenoma hipofisario hace 18 años, diagnosticado en su país y tratado de forma conservadora
- En seguimiento por Neurología desde Octubre de 2018 por
  - Trombosis de senos venosos cerebrales (seno sagital superior, zona posterior del seno transversal derecho) de etiología no aclarada. Anticoagulada con acenocumarol.
  - HSA en convexidad derecha y hematoma subdural en hoz cerebral de secundarios a la trombosis.
  - Crisis epiléptica aguda durante su estancia en Urgencias. Tratada con LVZ 1000 mg/12h sin nuevas crisis
- Aneurisma de la ACI derecha en segmento comunicante susceptible de tratamiento endovascular
- 
- **Tratamiento actual:**
- SINTROM suspendido el 7 Mayo de 2019
- KEPPRA 1000 MG COMP CADA 12 HORAS
- Desde 16 de Mayo con Adiro 100 mg/ 24 horas (1 comp en desayuno) y Plavix 75 mg/24 horas (1 comp en la comida)
-

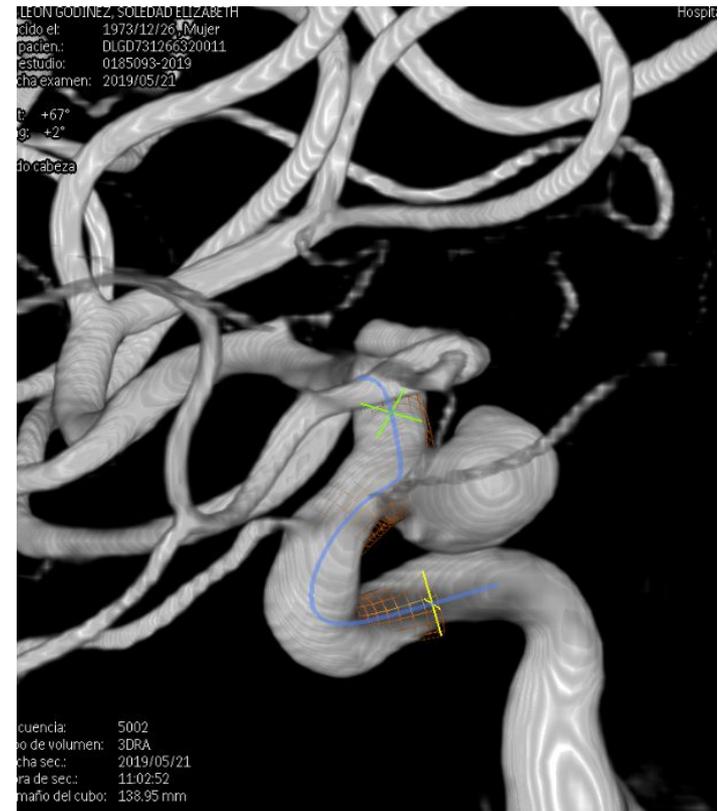
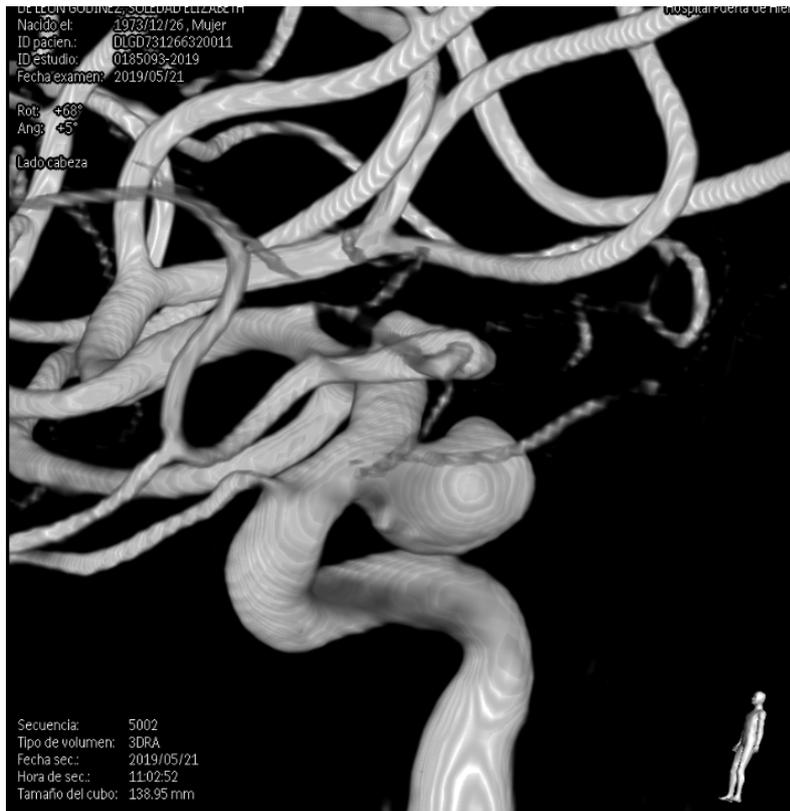
# RM: Aneurisma del segmento comunicante de ACI derecha



# ANGIOGRAFIA CEREBRAL



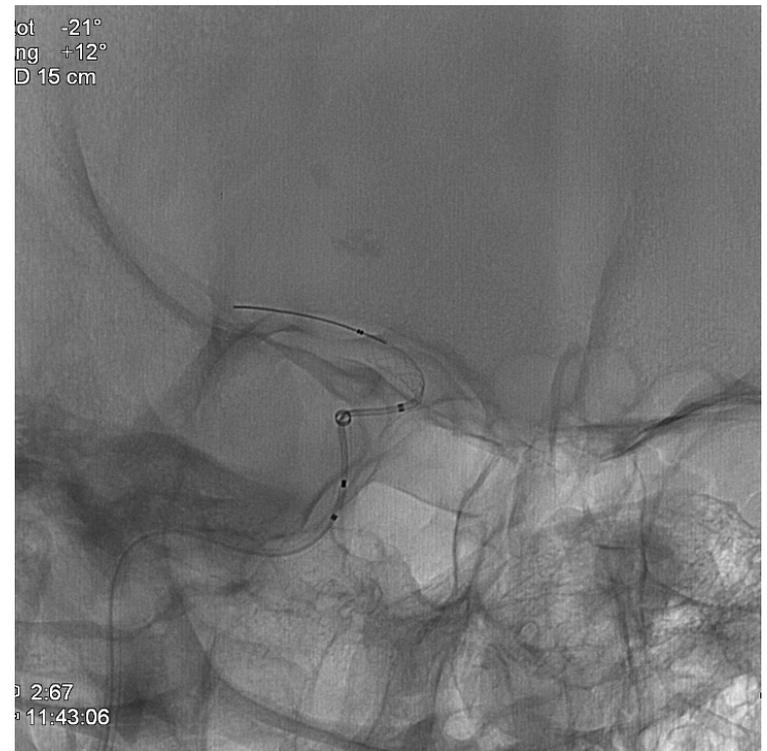
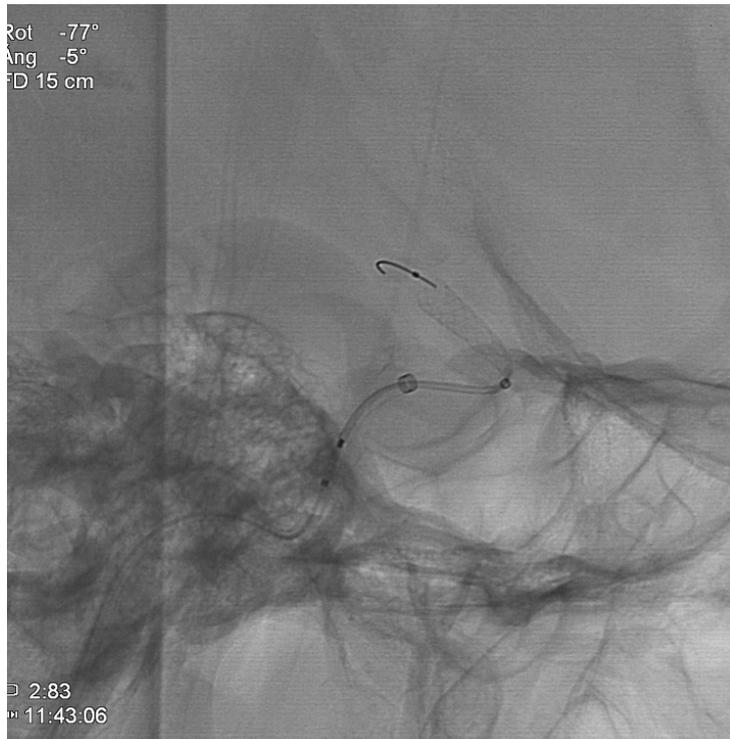
# Angiografía cerebral en 3D



# PROCEDIMIENTO Y MATERIALES

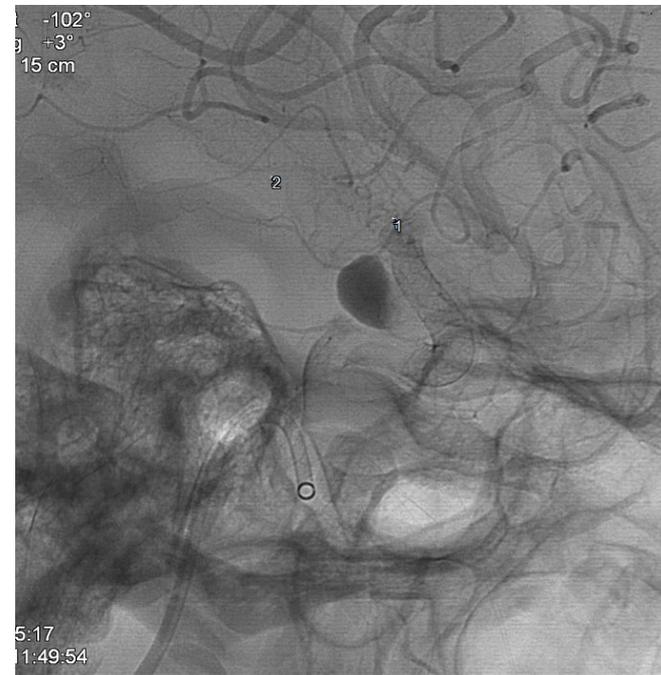
- Acceso femoral: Introdutor 10 cms 8F
- Acceso carotideo: Catéter guía 8F Infinity AXS 90cms
- Catéter intermedio: Catéter Cat 5F 115 cms
- Microcatéter portador del stent: XT-27 150cms
- **STENT DERIVADOR DE FLUJO: SURPASS EVOLVE 4,5 X 20 CMS**

# DESPLIEGUE DEL STENT

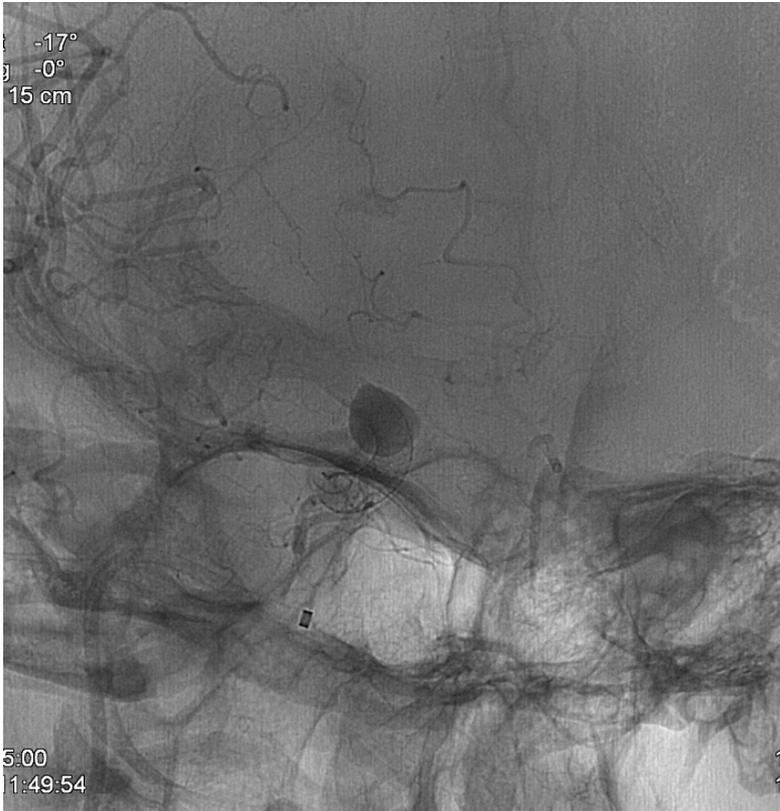
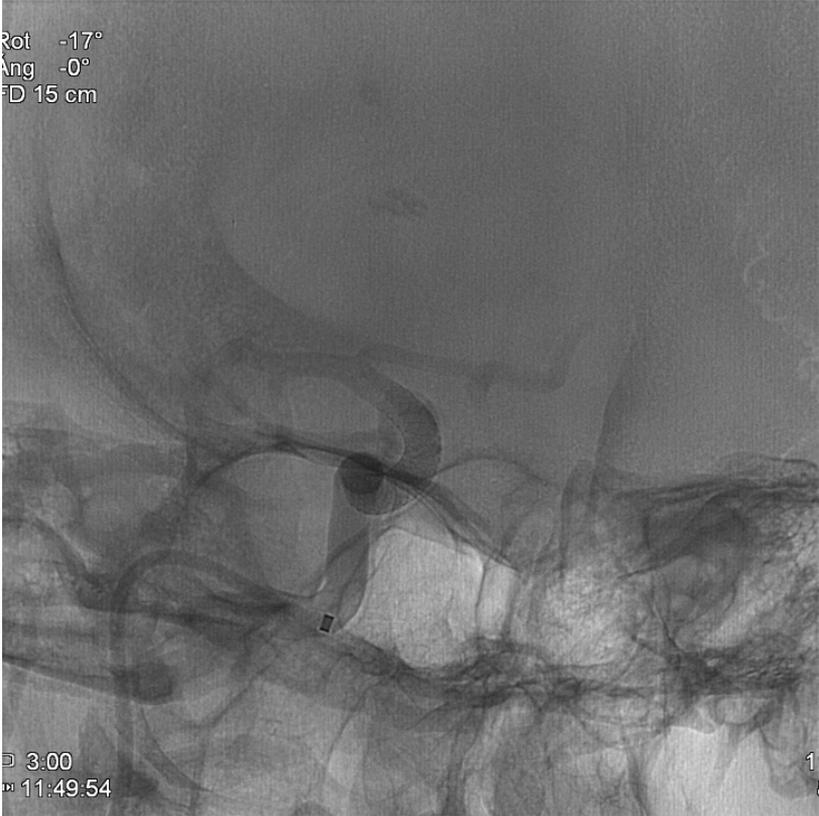


# DESPLIEGUE COMPLETO DEL STENT

Obsérvese la perfecta aposición del dispositivo a la pared arterial



# CONTROL FINAL: Estancamiento completo del contraste intraneurismático



# Control angiográfico final

