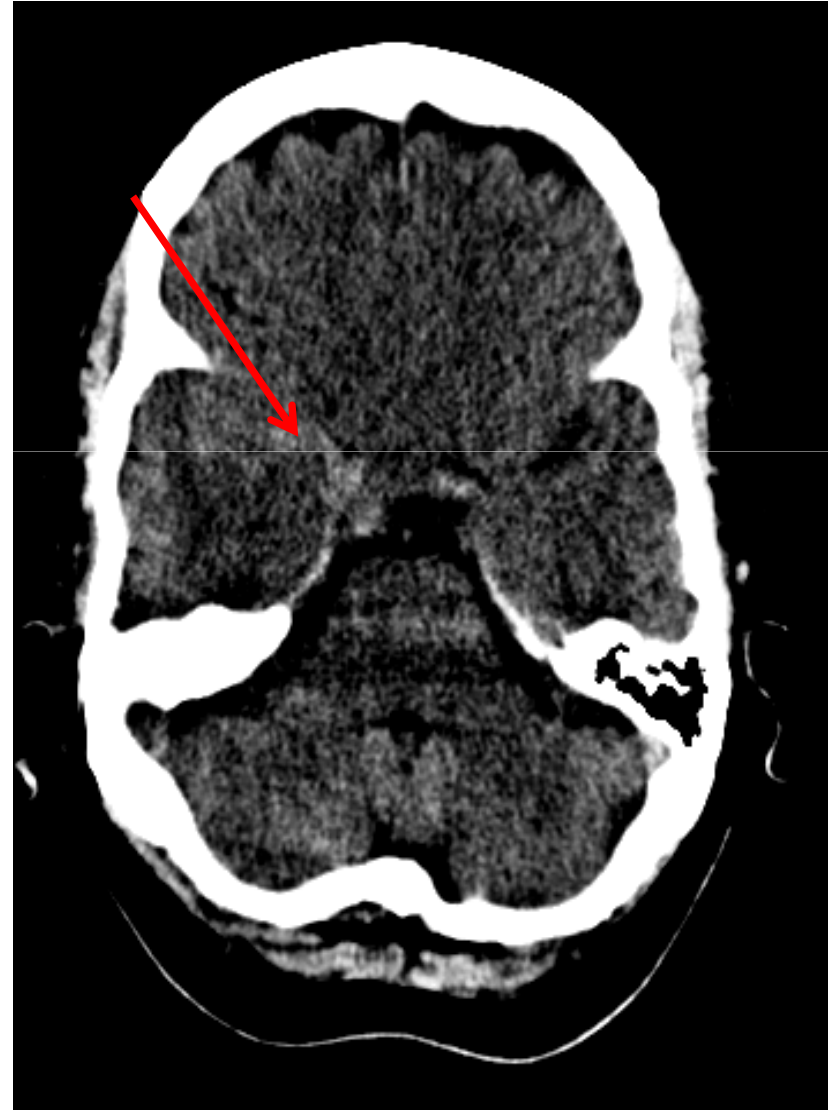


Aneurisma pequeño de arteria comunicante posterior roto

Clínica

- Mujer de 65 años con cefalea brusca en el contexto de crisis hipertensiva. En el TC se evidencia una HSA grado Fisher 3 secundaria a rotura de un aneurisma de arteria comunicante posterior. Hunt y Hess 1.
- AP: HTA. Hipercolesterolemia.

TC: HSA silviana derecha Fisher 3



Arteriografía:

-Aneurisma roto pequeño (7,5 mm diámetro máximo) de comunicante posterior derecha, multilobulado, de cuello ancho, que incluye el origen de una ACP fetal en el cuello anatómico.



Intervención: acceso

Acceso triaxial:

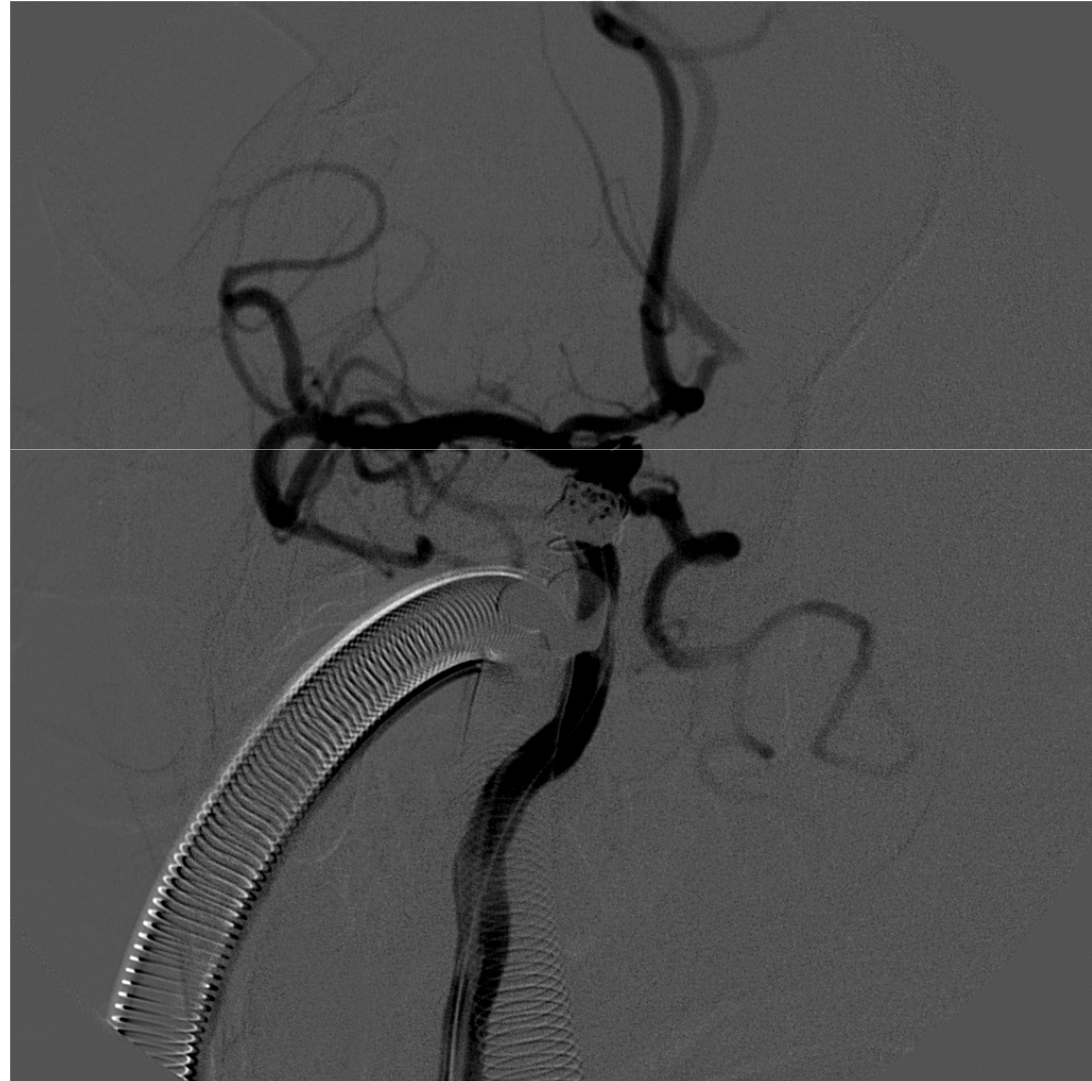
- Introduccion cook shuttle 6F ascendido a carótida común.
- DAC 44 posicionado en carótida interna cervical
- Microcatéter SL-10 y guía synchro 14



Intervención: embolización

-Relleno del saco con coils: coil inicial GDC 360 y relleno con target helical

-Protección del cuello con balón Eclipse



Resultado final: cierre sacular con pequeño resto de cuello intencional con el objetivo de conservar la permeabilidad de PCom

