

PEQUEÑOS ANEURISMAS SESILES Y DILATACIONES FUSIFORMES IRREGULARES

*Tratamiento con
stent Neuroform Atlas + coils Nanos y Ultrasoft*

*Laura Paul, Santiago Rosati, Alfredo Casasco
Terapéutica Endovascular. Hospital Ntra. Sra. del Rosario*

AN. TRIANGULAR ACM DER



Paciente mujer de 52 años. Aneurisma/deformidad de trifurcación de ACM derecha.
Padre fallecido por aneurisma cerebral roto. Hermana tratada de dos aneurismas cerebrales

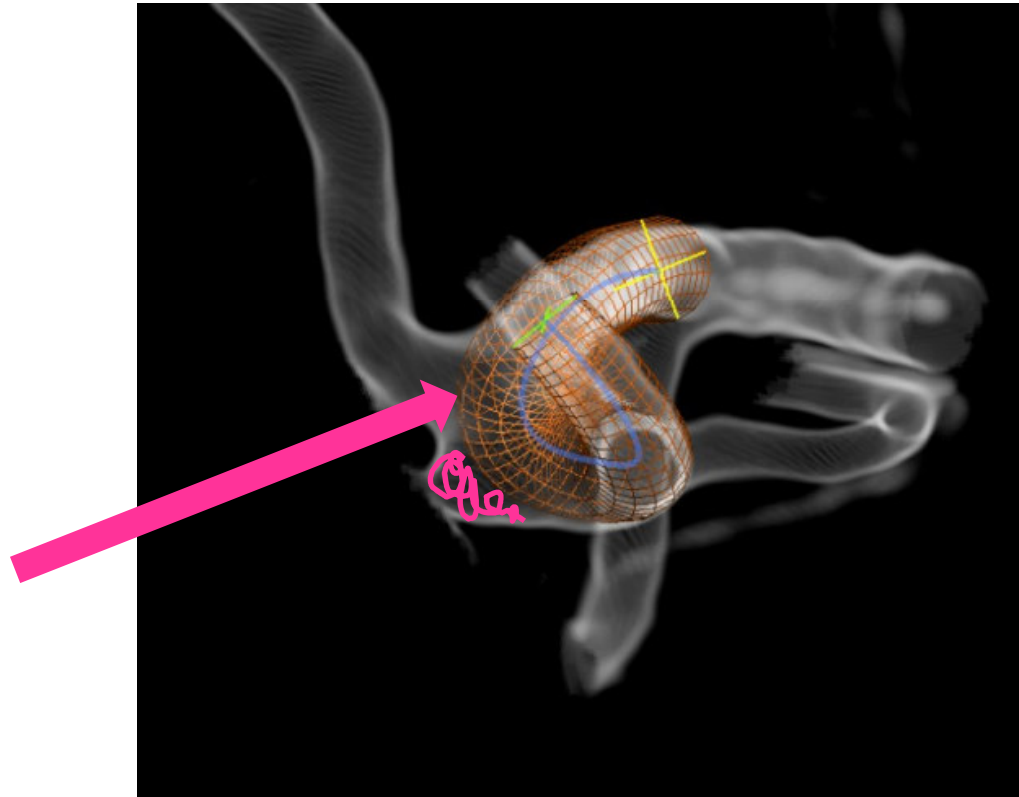
Arteriografía + 3D



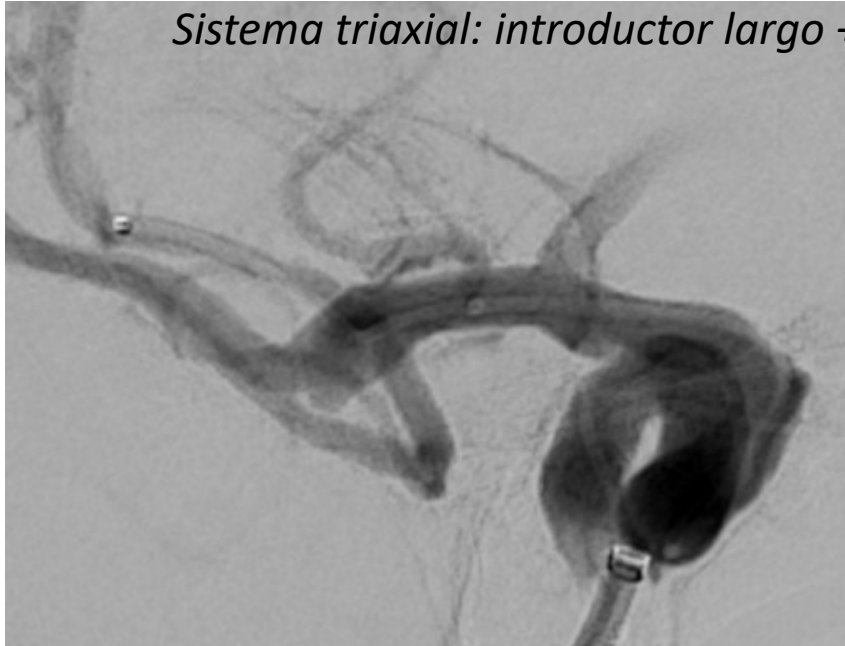
Se extiende principalmente al
ramo frontal anterior y
presenta un pequeño tetón



Se decide tratar con stent y coils, intentando colocar un solo stent en el ramo más afectado por el aneurisma, pero “cargando” en su liberación sobre el otro ramo para proteger su origen de la embolización con coils

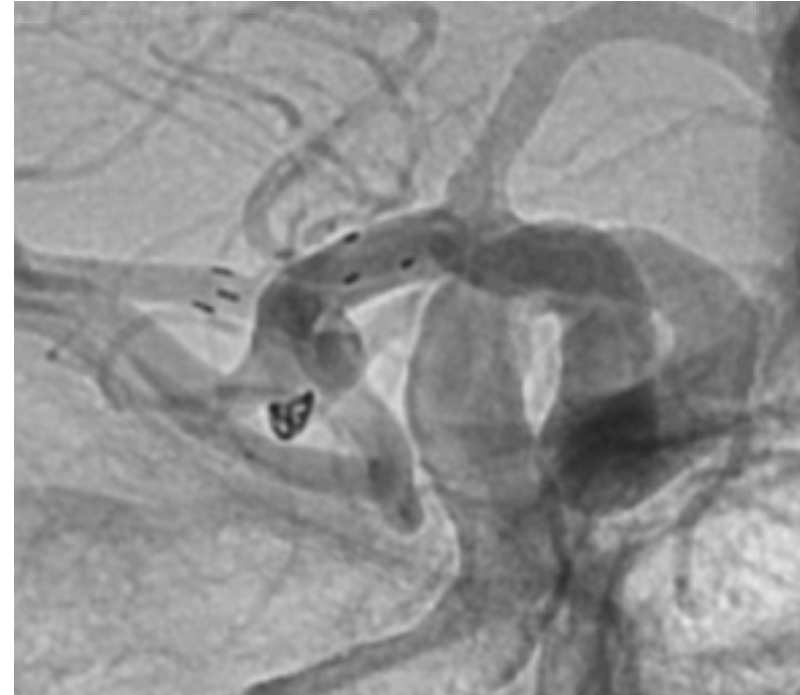
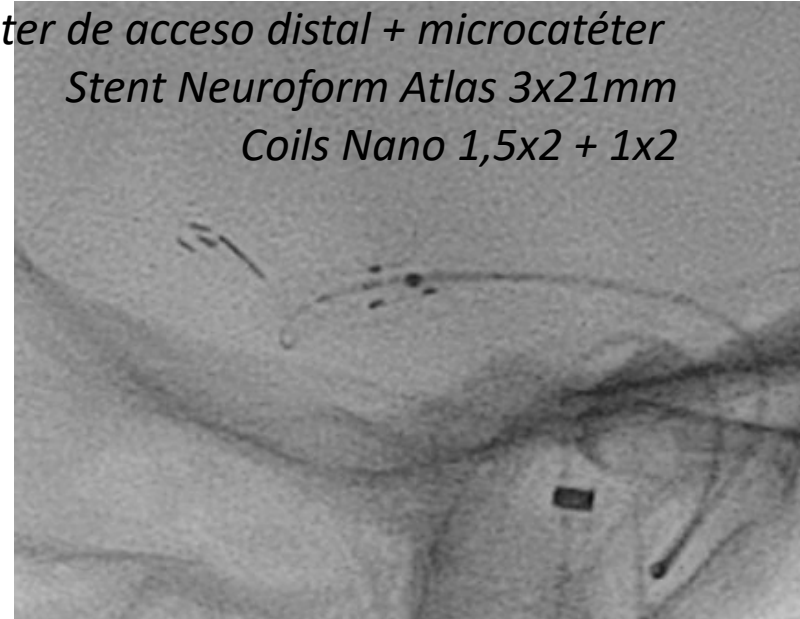


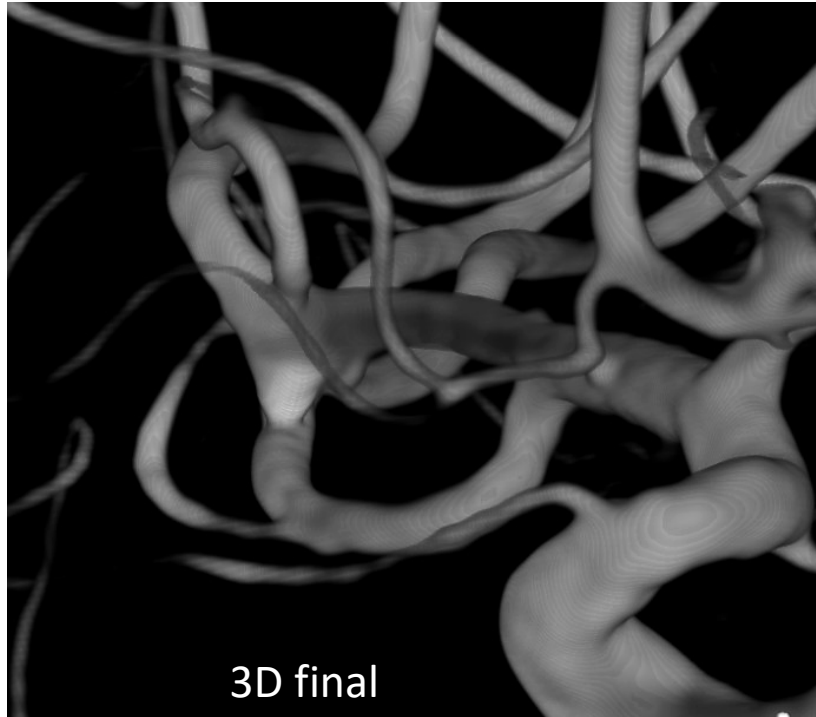
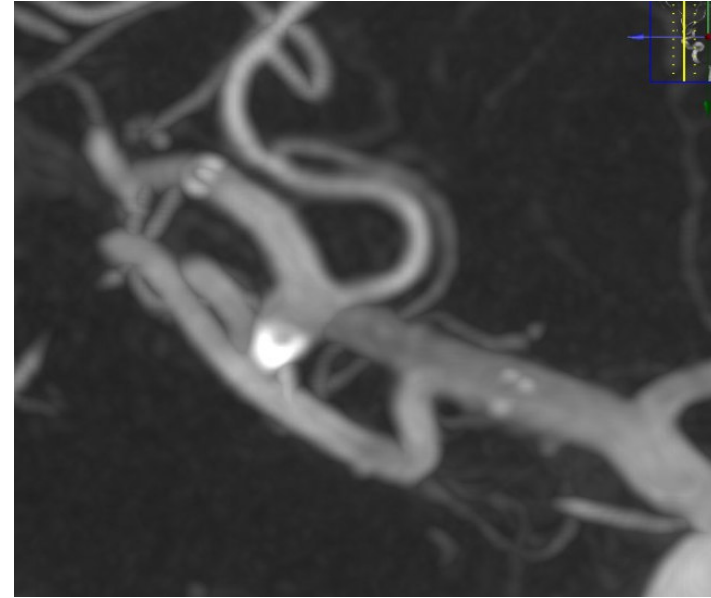
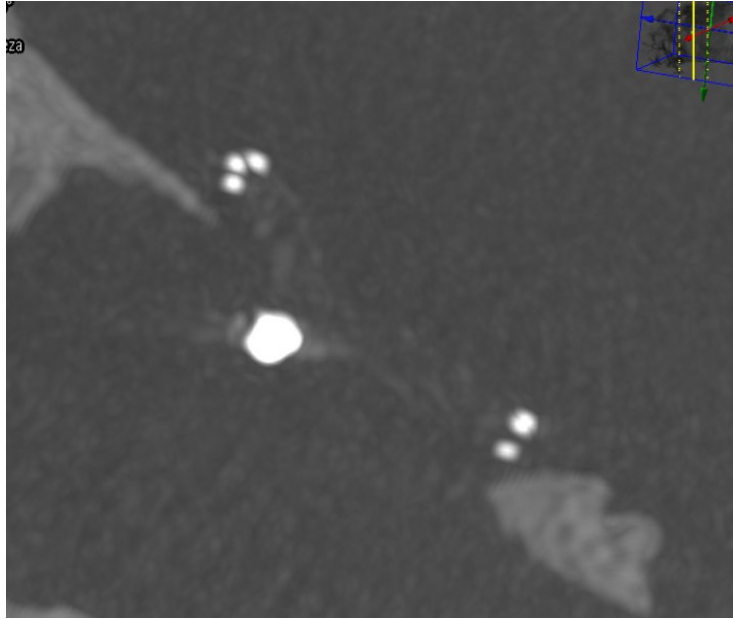
Sistema triaxial: introductor largo + catéter de acceso distal + microcatéter



Stent Neuroform Atlas 3x21mm

Coils Nano 1,5x2 + 1x2





AN. SESIL ACM DERECHA

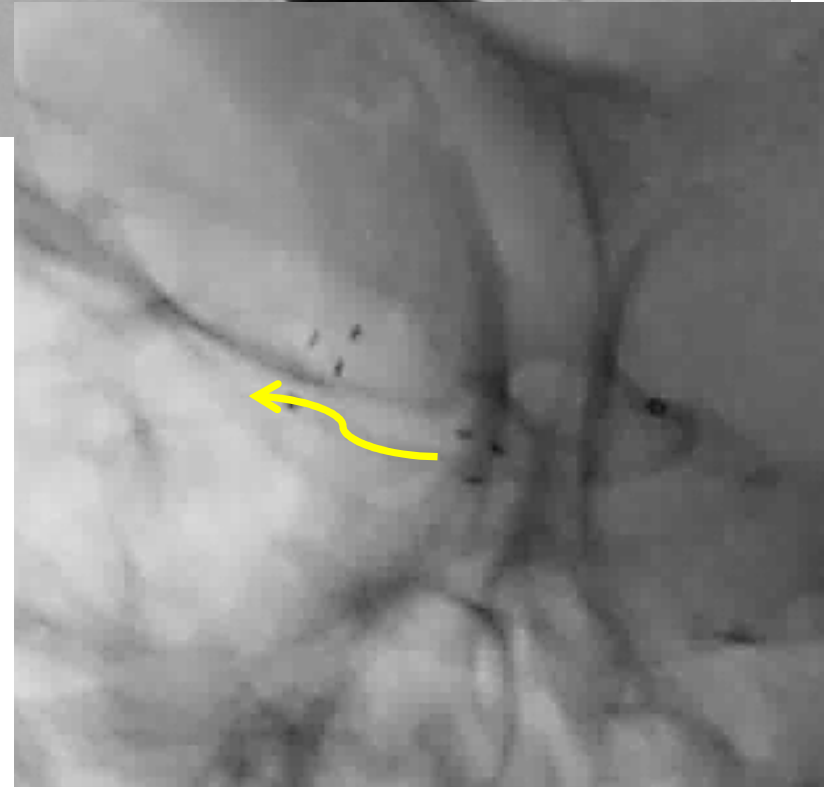
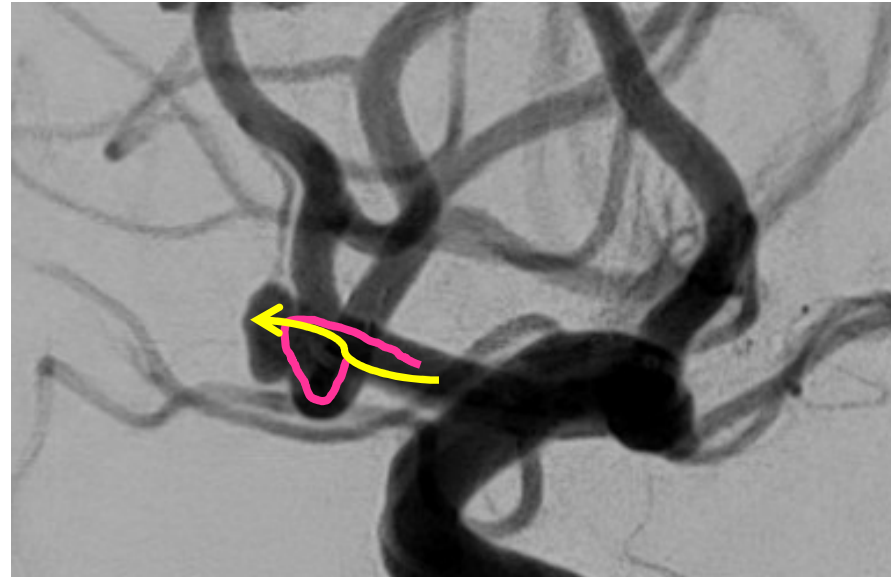
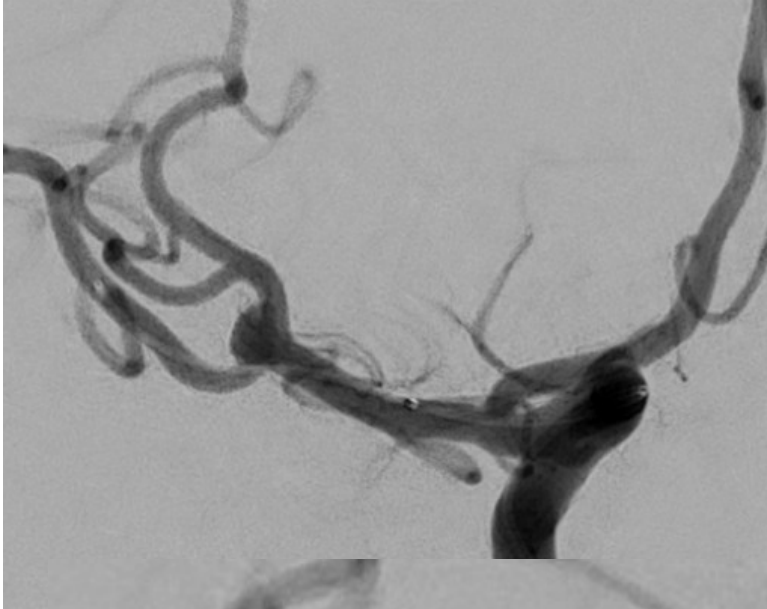


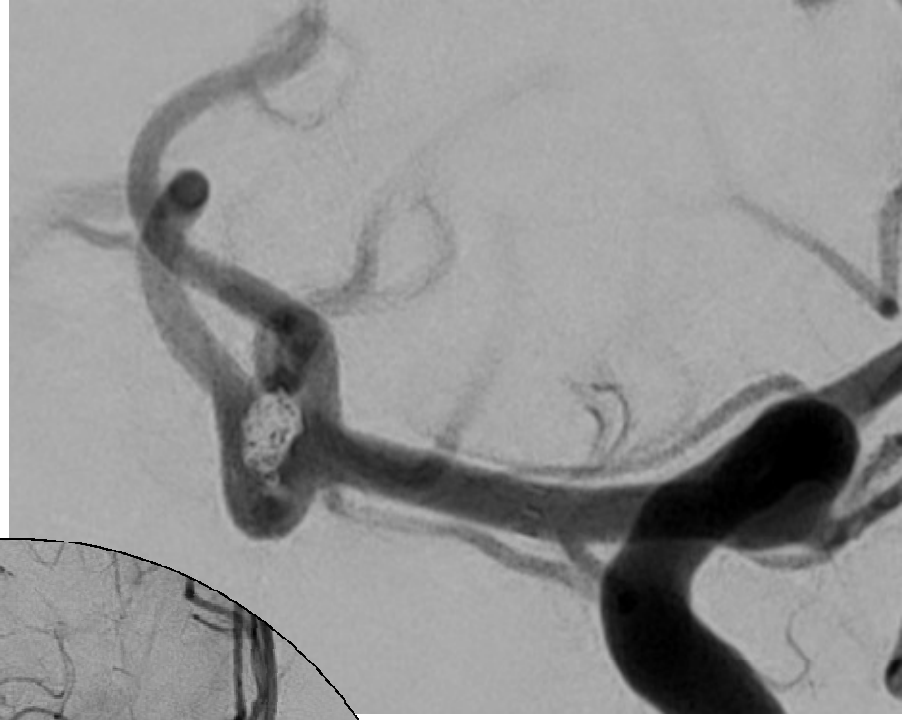
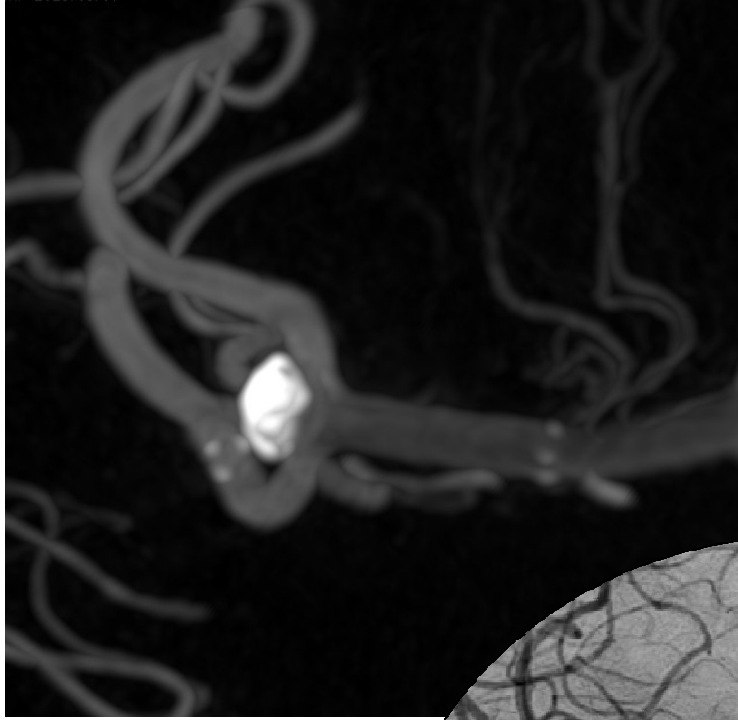
Paciente mujer de 56 años. Hallazgo incidental de aneurisma de ACM derecha



Misma estrategia de tratamiento con stent y coils, intentando cubrir el cuello del aneurisma con **un solo stent** colocado en el ramo más implicado, “cargándolo” hacia el otro ramo en la liberación

*Acceso con sistema triaxial
Stent Neuroform Atlas 3x21mm
Coils Ultrasoft y Nano*





El stent Neuroform Atlas permite ser desplegado “forzando” la cobertura de cuellos aneurismáticos anchos, con muy escaso riesgo de plicatura en las curvas. En nuestra opinión, la falta de visibilidad del stent es compensada con la visualización del movimiento del microcatéter durante la liberación y con la seguridad de expansión del stent al tener celda abierta y fuerza radial suficiente

La suavidad de los coils Nano y su corto segmento de liberación hacen posible minimizar el riesgo de rotura aneurismática en la embolización de aneurismas muy pequeños.

La combinación de estos dos materiales permite suplir otras técnicas también indicadas en este tipo de lesiones como es la implantación de dispositivos derivadores de flujo; dicha opción, aunque es más sencilla técnicamente, implica mayor tasa global de complicaciones, menor eficacia inmediata y mayor coste económico.