



DISECCIÓN ESPONTÁNEA DE CARÓTIDA INTERNA CERVICAL TRATADA CON STENT FLOW DIVERTER “SURPASS”.

-CASO CLÍNICO: “Mujer, 51 años, que acude Urgencias por presentar dificultad en el movimiento de la lengua hacia la izq. y para deglutir”.

-EXPLORACIÓN: Leve disartria, leve ptosis ojo izq., paresia del par craneal XII.

-RM: Disección carótida interna izquierda con hematoma intramural.

ANGIOGRAFÍA

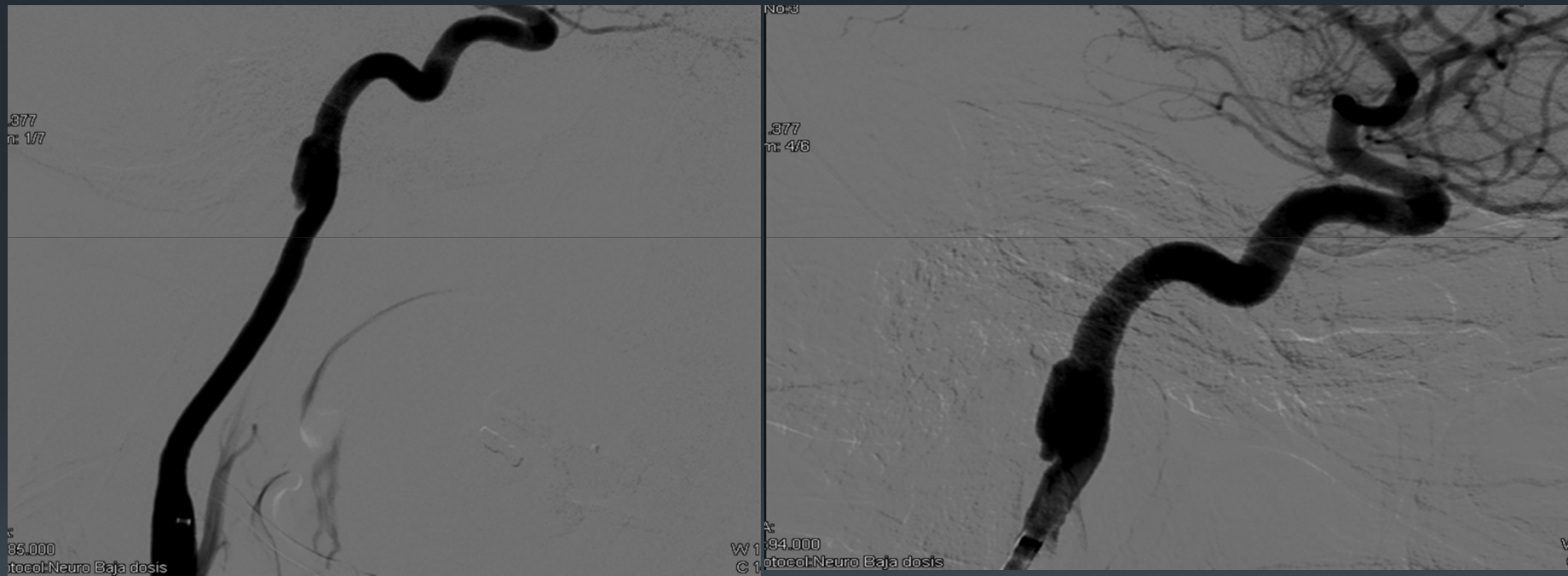


Imagen de disección de la carótida interna cervical prepetrosa con formación de pseudoaneurisma en la pared posterior de la arteria.

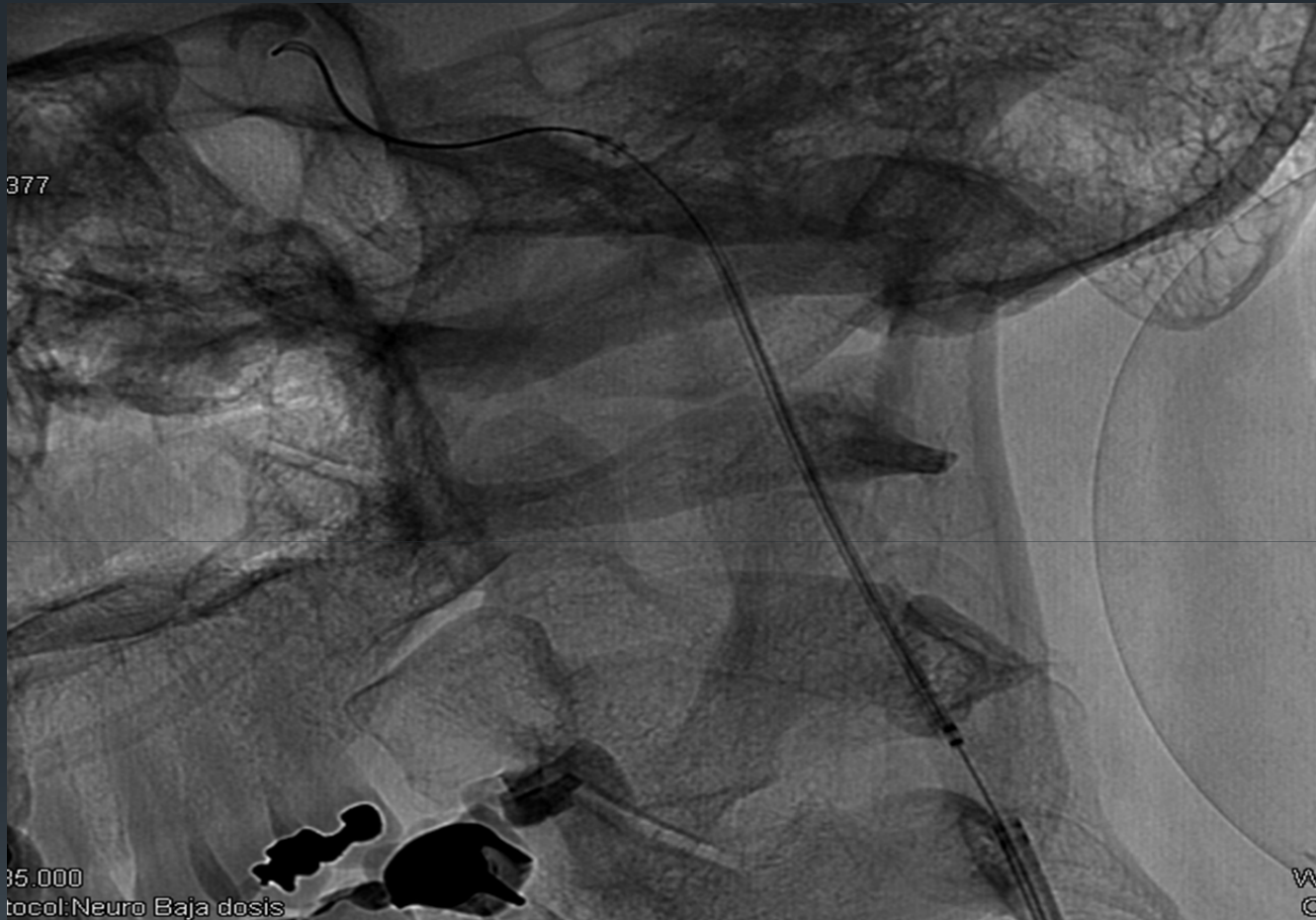


TRATAMIENTO

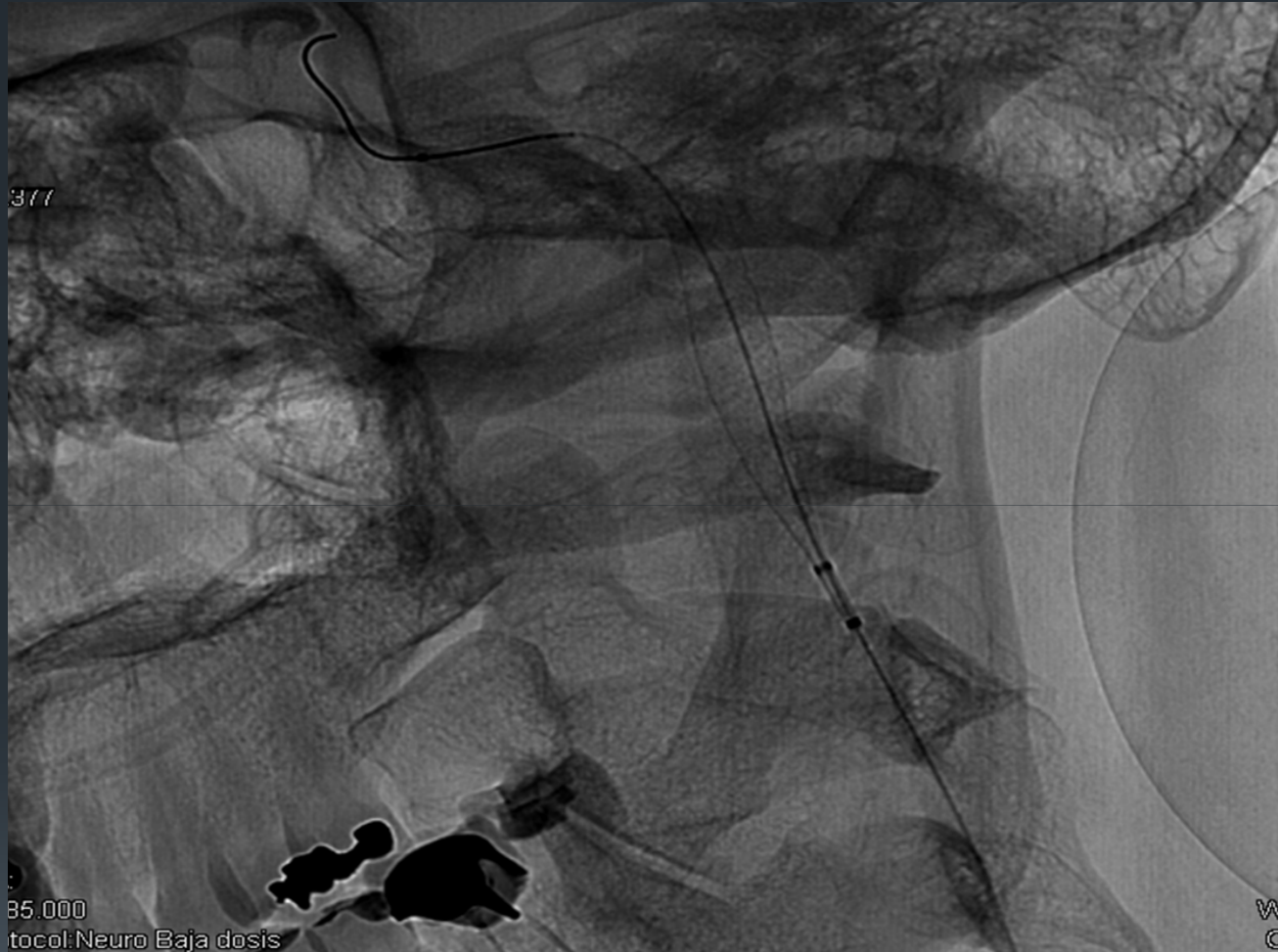
Paciente sedoanalgesiada.

Colocación de introductor largo 6F y catéter guía 6F.

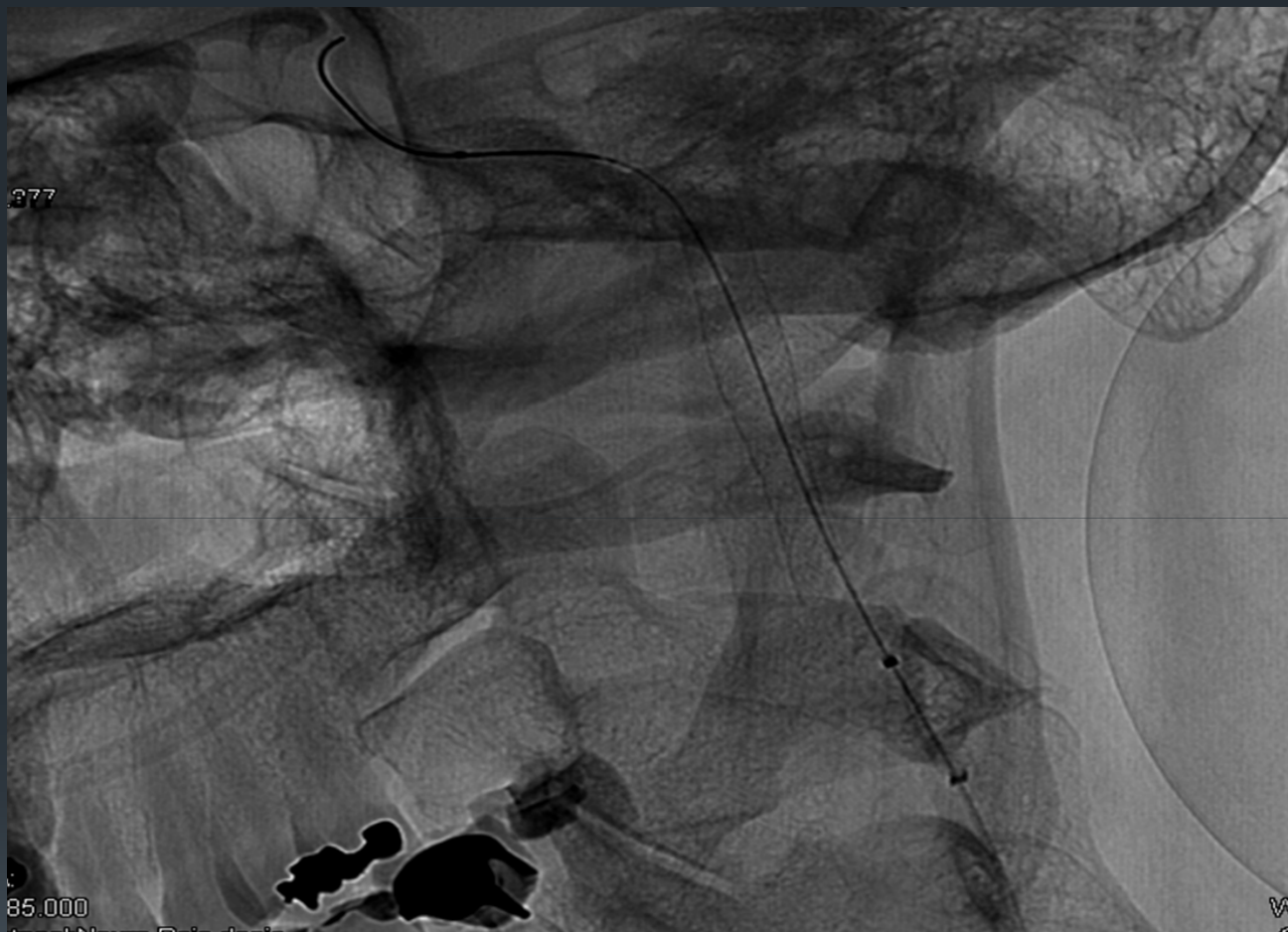
Apertura de stent “Surpass” de 5X30mm. a nivel de la lesión.



Stent “Surpass” 5X30 en posición en la lesión antes de ser liberado.

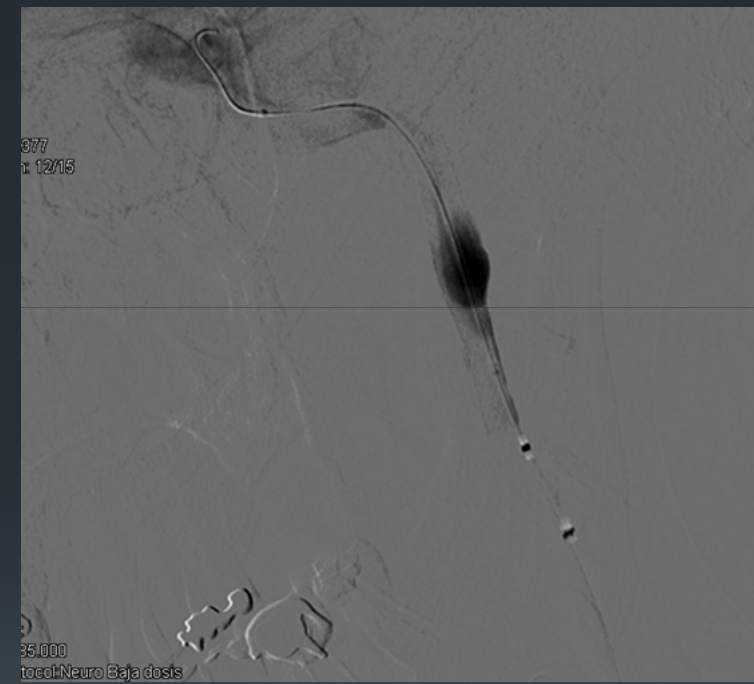
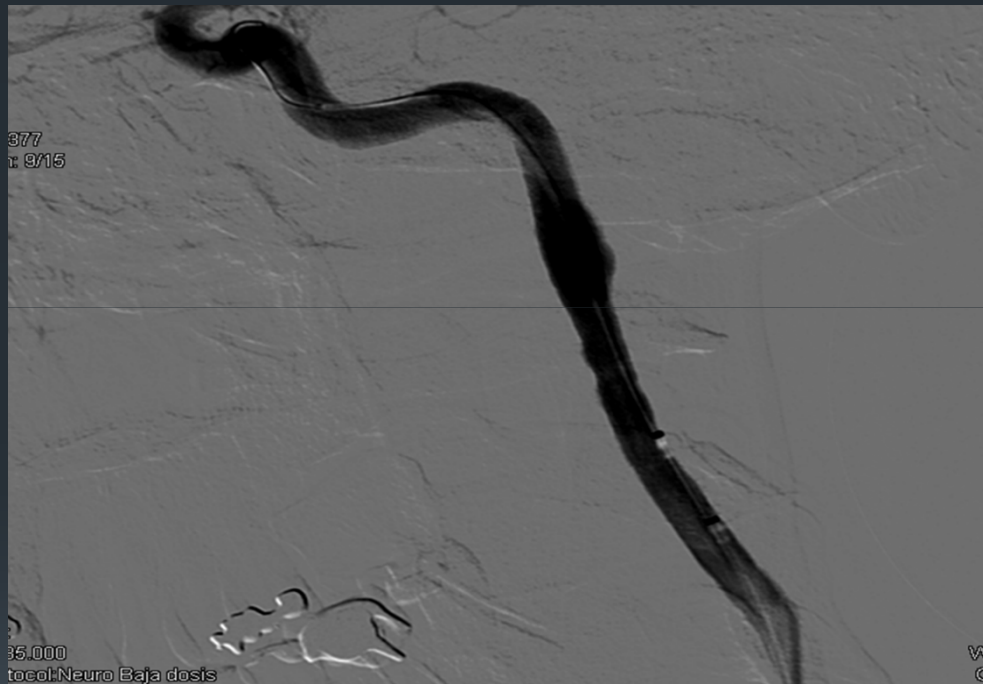


Liberación del stent en su mitad distal.



Liberación completa del stent.

CONTROL ANGIOGRÁFICO FINAL



Cobertura completa del pseudoaneurisma con retención del contraste en fases arteriales tardías.

CONCLUSIONES

El tratamiento de pseudoaneurismas con stent flow diverter “Surpass” es sencillo y eficaz debido a que es el stent diversificador en el mercado con más hilos.

No existe en la literatura científica ningún caso de pseudoaneurisma cervical tratado con este dispositivo.

Únicamente está publicado un caso de pseudoaneurisma cervical tratado con flow diverter “Pipeline”.

BIBLIOGRAFÍA

- **Use of concentric Solitaire stent to anchor Pipeline flow diverter constructs in treatment of shallow cervical carotid dissecting pseudoaneurysms.
Rahal JP, Dandamudi VS, Heller RS, Safain MG, Malek AM.**

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=Treatment+of+carotid+cervical+dissections+with+flow+diverter+stents>