

Hoja operatoria de clipaje de aneurisma de la arteria comunicante posterior

Bajo [anestesia general](#), [intubación orotraqueal](#) y [profilaxis antibiótica](#) con [cefazolina](#) 2 gr IV.

Colocación del paciente en [decúbito supino](#) sobre [cabezal de Mayfield®](#) con cabeza lateralizada a la derecha.

[Incisión cutánea](#) curvilínea frontal izquierda y [craneotomía supraorbitaria lateral](#) izquierda, con trépano sobre el límite posterior de la línea temporal superior.

Dejar preparada pexias periféricas realizadas sobre bordes óseos.

[Durotomía](#) siguiendo los bordes de la craneotomía pediculizada hacia [pterion](#).

Disección de aracnoides hasta realizar apertura de cisterna óptico carotídea, vaciar líquido cefaloraquídeo. Localizar arteria carótida interna derecha en segmento precomunicante. Realizar apertura de cisura de Silvio proximal con exposición de ACI derecha hasta su bifurcación. Identificar la salida de la AcomP y AchoA. Localización de aneurisma entre ambas. Realizar clipaje temporal a nivel de ACI proximal. Realizar clipaje del aneurisma con clip de titanio de Yasargil. Comprobar correcta exclusión aneurismática y latencia de, AcoP, AChA y carótida interna mediante vídeoangiografía intraoperatoria con ICG. Hemostasia cuidadosa. Colocar espongostán sobre corteza y cierre dural primario. Realizar duropexia a nivel central.

Reposición de hueso de craneotomía mediante una placa de trépano y placas de craneotomía.

Vycril 0 para fascia muscular, vycril 2-0 para subcutáneo.

Cierre de piel con grapas.

From:

<http://www.neurocirugiacontemporanea.com/> - Neurocirugía Contemporánea ISSN 1988-2661

Permanent link:

http://www.neurocirugiacontemporanea.com/doku.php?id=hoja_operatoria_de_clipaje_de_aneurisma_de_la_arteria_comunicante_posterior

Last update: 2019/10/17 14:22

