	NOMBRE EMBOLIZACIÓN ENDOVASCULAR		CÓDIGO 06-1-PM-020
	TIPO DE DOCUMENTO PROTOCOLO MÉDICO	PROCESO MISIONAL	VERSIÓN 002

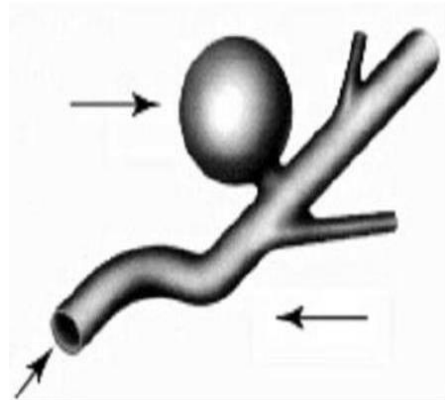
EMBOLIZACION ENDOVASCULAR

DEFINICIÓN

Es un procedimiento médico para tratar vasos sanguíneos anormales en el cerebro y otras partes del cuerpo y es una alternativa a la cirugía abierta.

Se define como la introducción de diversas sustancias dentro de la circulación sanguínea con el propósito de obstruir la luz del vaso.

Se utiliza para detener o prevenir una hemorragia, desvitalizar una estructura, tumor u órgano, ocluyendo sus aportes de sangre o reduciendo el flujo a una malformación arteriovenosa.



El tratamiento endovascular de los aneurismas, habitualmente conocido como "embolización", consiste en el cateterismo selectivo del aneurisma roto y su relleno con espirales de un hilo de platino, en forma espiral, hasta ocupar la totalidad de su interior (ver figuras 1 y 2). Logrado ello, queda eliminado el flujo sanguíneo dentro del saco aneurismático y minimizada la posibilidad de una nueva ruptura y sangrado.

OBJETIVO:


Identificar los diferentes aneurismas y los tratamientos que se pueden aplicar en cada uno de ellos con los diferentes insumos.

ALCANCE:

Desde el momento de inducción del paciente, hasta el egreso del trabajador en la unidad.

Descripción quirúrgica:

Se hace un pequeño corte quirúrgico en el área inguinal. El médico utiliza una aguja para crear un agujero en la arteria femoral, un vaso sanguíneo grande. Luego, se pasa una sonda flexible y

	NOMBRE EMBOLIZACIÓN ENDOVASCULAR		CÓDIGO 06-1-PM-020
	TIPO DE DOCUMENTO PROTOCOLO MÉDICO	PROCESO MISIONAL	VERSIÓN 002

pequeña, llamada catéter, a través de la piel abierta y dentro de la arteria. Es posible que se instile un colorante a través del catéter, de tal manera que se pueda observar la arteria en imágenes médicas.

Mientras el médico está mirando las imágenes médicas del área en vivo, mueve suavemente el catéter a través del vaso sanguíneo hasta el área del problema.

Una vez que el catéter está en su lugar, el médico envía partículas plásticas pequeñas, goma, espirales metálicas, espuma o un globo a través de éste con el fin de sellar el vaso sanguíneo malo. El material sellante utilizado depende de la condición individual. (Si se utilizan espirales, se denomina embolización con espirales). Se puede utilizar más de un tipo de material.



Indicaciones

El procedimiento se utiliza con más frecuencia para tratar aneurismas en el cerebro, pero se puede usar para otros problemas médicos, donde la cirugía abierta se considera arriesgada. El objetivo general del tratamiento es prevenir el sangrado en el área del problema y reducir el riesgo de una ruptura de un vaso sanguíneo.


CUANDO SE EMBOLIZA:

ANOMALIAS VASCULARES:

- malformaciones arteriovenosas
- Fístulas arteriovenosas
- Malformaciones venosas
- Malformaciones linfáticas
- Hemangiomas

HEMORRAGIAS:

- *Pseudoaneurismas
- * aneurismas
- * hemorragia traumática
- * hemorragia digestiva
- * hemorragia ginecológica

	NOMBRE EMBOLIZACIÓN ENDOVASCULAR		CÓDIGO 06-1-PM-020
	TIPO DE DOCUMENTO PROTOCOLO MÉDICO	PROCESO MISIONAL	VERSIÓN 002

- Curativa – definitiva
- Paliativa

EMBOLIZACION ADYUVANTE:

- Preoperatoria
- Adyuvante a QT O RT
- Complementaria a otras tecnicas intervencionistas.

EMBOLIZACION CURATIVA – DEFINITIVA:

- Aneurismas
- Fistulas arteriovenosas
- Malformaciones arteriovenosas
- Sangrados traumaticos
- Otros sangrados.

EMBOLIZACION PALIATIVA:


- Tumores sangrantes
- Grandes mav
- Ciertas hemorragias

CON QUE SE EMBOLIZA:

1. Coagulo autologo
2. Sustancias irritantes del endotelio
3. Diversos tipos de alcohol
4. Pegamentos y gomas
5. Espongostan
6. Espirales con trombosantes
7. Diversos polímeros
8. Balones.

COMPLICACIONES:

- No conseguir el objetivo
- Ruptura del vaso
- Trombosis de otras areas
- Embolizacion indeseada
- Migración de embolos

	NOMBRE EMBOLIZACIÓN ENDOVASCULAR		CÓDIGO 06-1-PM-020
	TIPO DE DOCUMENTO PROTOCOLO MÉDICO	PROCESO MISIONAL	VERSIÓN 002

Expectativas después de la cirugía:

El procedimiento puede tomar varias horas y a la persona se le administran medicamentos para sedarla durante el mismo.

Luego de esto, la persona necesitará descansar y puede ser necesaria su permanencia en el hospital de un día para otro o por más tiempo.


Convalecencia

La rapidez de la recuperación depende de muchas cosas, incluyendo la salud general y la gravedad del problema médico.

TALENTO HUMANO	Hemodinamista, médicos de apoyo, profesional de enfermería, auxiliares de enfermería, tecnólogo en imágenes o especialista, anestesiólogo cardiovascular.
EQUIPOS BIOMEDICOS	Angiografo de alta resolución, monitor multiparametros, desfibrilador, generador con introductor de marcapasos con parches, calentador de medio de contraste, ecocardiografo con sonda transesofagica.
MEDICAMENTOS	Medio de contraste, heparina, solución salina normal, medicamentos disponibles en carro de paro.
DISPOSITIVOS MEDICOS	Jeringa con extensión de inyector, llaves de tres vías, guías hidrofílicas, stent, introductor, jeringa insufladora, coils.

REFERENCIAS

Johnston SC. Recommendations for the endovascular treatment of intracranial aneurysms: a statement for healthcare professionals from the Committee on Cerebrovascular Imaging of the American Heart Association Council on Cardiovascular Radiology. *Stroke*. 2002; 33(10): 2536-4.

	NOMBRE EMBOIZACIÓN ENDOVASCULAR		CÓDIGO 06-1-PM-020
	TIPO DE DOCUMENTO PROTOCOLO MÉDICO	PROCESO MISIONAL	VERSIÓN 002

Schnipper D. Management of intracranial complications of sinus surgery. *Otolaryngol Clin North Am.* 2004; 37(2): 453-72, ix.

Townsend CM, Beauchamp RD, Evers BM, Mattox KL. *Sabiston Textbook of Surgery*, 17th ed. St. Louis, MO: WB Saunders; 2004.

ELABORO	REVISO	APROBO
ESPECIALISTA	DIRECTOR MÉDICO	DIRECTOR CIENTÍFICO