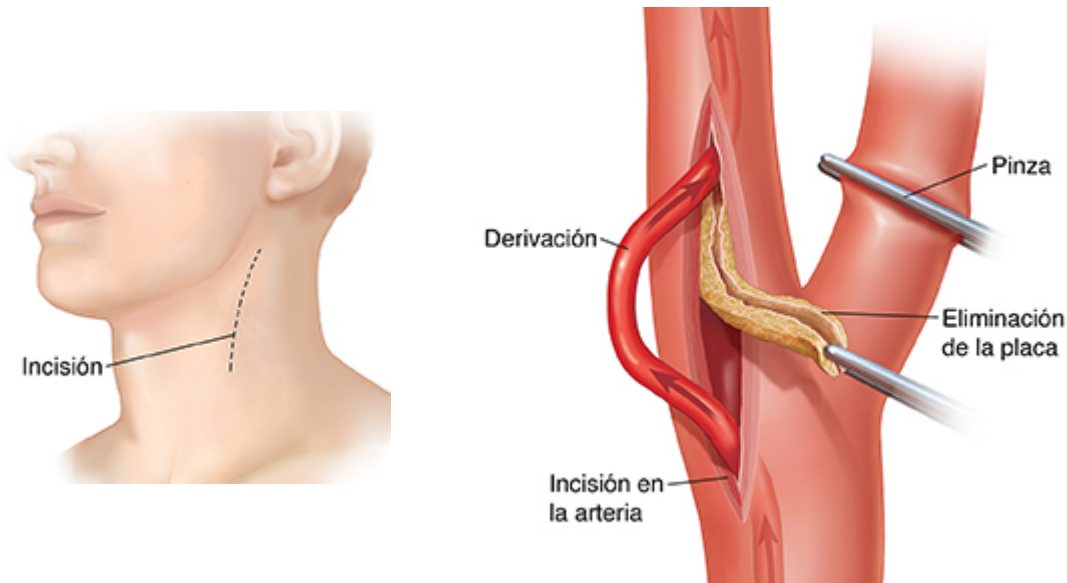


Endarterectomía de la carótida

La endarterectomía consiste en la eliminación de placa de la arteria carótida a través de una incisión en el cuello. Este tipo de cirugía tiene un riesgo muy pequeño de ataque cerebral o complicaciones (entre 1 y 3%). Normalmente la recuperación es rápida y presenta poco dolor. Durante la cirugía, puede que esté dormido, con anestesia general, o despierto, con anestesia local para mantener el dolor bajo control. Su médico discutirá estos detalles con usted antes de la operación.



Le harán un pequeño corte en la piel sobre la arteria carótida.

Se emplea una derivación para impedir que la sangre fluya durante el procedimiento.

¿Cómo se realiza la endarterectomía?

- **La incisión en la piel.** El cirujano realiza una incisión en la piel sobre la arteria carótida. La imagen muestra un sitio frecuente para una incisión de tamaño normal.
- **Apertura de la arteria.** El cirujano coloca pinzas sobre la arteria por encima y por debajo del bloqueo para detener temporalmente el flujo de sangre. Su cerebro sigue recibiendo sangre a través de la arteria carótida ubicada del otro lado del cuello. El cirujano, entonces, hace una incisión en la arteria misma.
- **Colocación de una derivación.** Se puede colocar una derivación para mantener el flujo sanguíneo al cerebro durante el procedimiento. Una vez colocada la derivación, se sueltan las pinzas de la arteria carótida interna. En algunos casos, no es necesario utilizar una derivación porque el cerebro está recibiendo sangre suficiente a través de otras arterias (de la arteria carótida del otro lado del cuello).
- **Eliminación de la placa.** El cirujano separa la placa de la pared de la arteria. A continuación, se extrae la placa, a menudo en un solo pedazo. El cirujano inspecciona la arteria para confirmar que se ha eliminado toda la placa. Luego, cierra la incisión usando suturas o un parche.
- **Suturas.** El cirujano puede suturar (coser con puntos) la incisión para cerrarla. Luego, le quitará las pinzas. También le cerrará el corte de la piel con puntos. Es

posible que le coloquen un tubo de drenaje para evitar que se acumulen líquidos en la zona.

- **Colocación de un parche.** Es posible que el cirujano cierre la arteria con un parche de tejido fuerte y flexible, o con una vena suya propia, usualmente, de la pierna. A continuación, se retiran las pinzas, se sutura la incisión y es posible que le coloquen un tubo de drenaje.

La cirugía suele tomar unas dos horas, pero puede ser más según la anestesia y su situación.