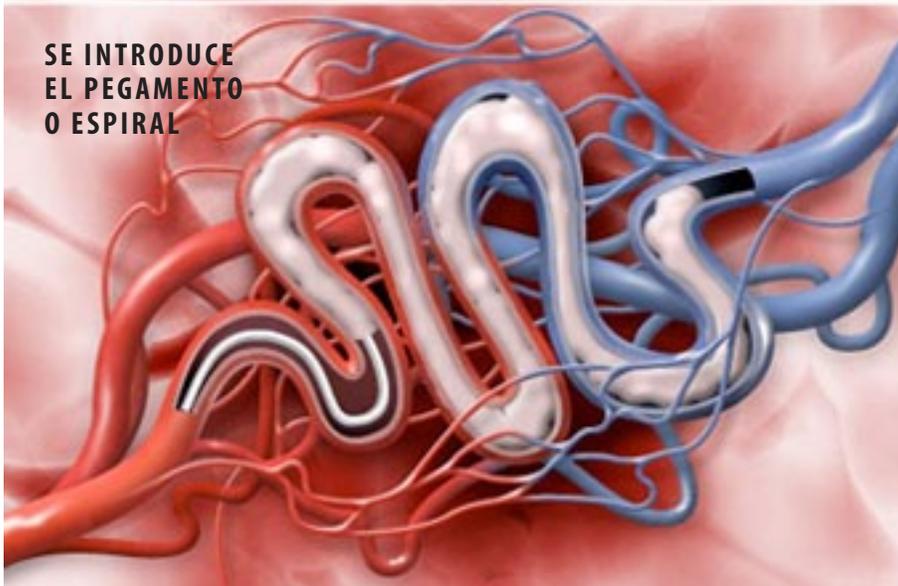
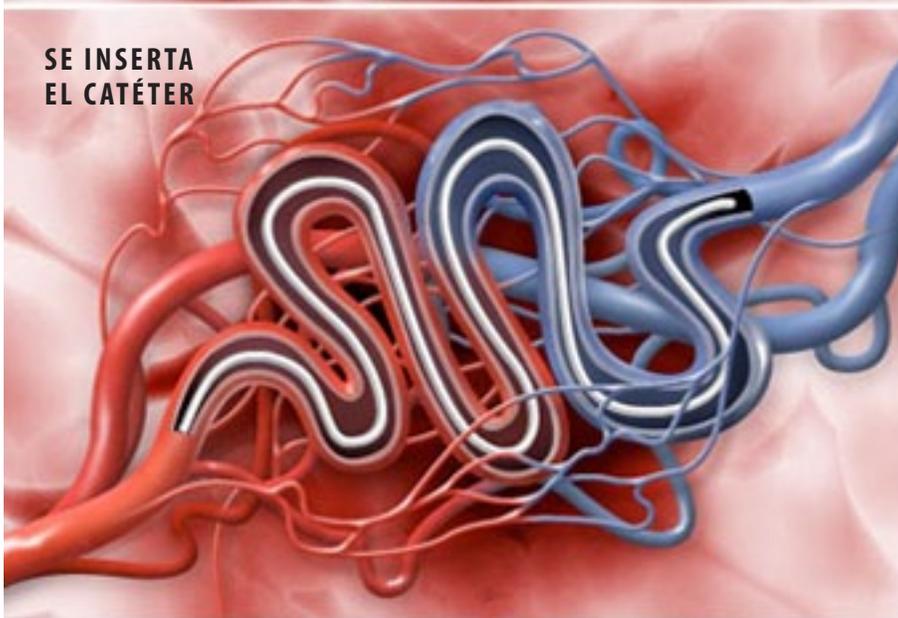
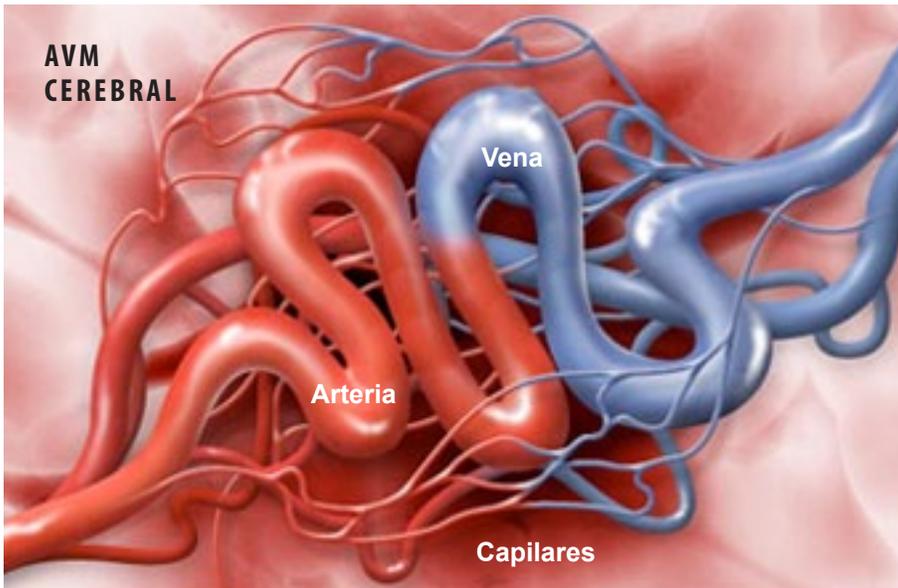


## Embolización de malformación arteriovenosa cerebral (MAV)



### Descripción general

Este procedimiento mínimamente invasivo sirve para tratar una malformación arteriovenosa cerebral (MAV), un amasijo de vasos ensanchados que potencialmente pueden romperse y sangrar, y causar un derrame cerebral devastador. En este procedimiento, se coloca pegamento de secado rápido o un pequeño espiral de metal blando dentro de la MAV para ayudar a bloquear el flujo sanguíneo y prevenir una hemorragia.

### Preparación

El paciente es colocado en posición, se le administra anestesia y puede que se rasure una porción del sitio de inserción. El sitio de inserción es típicamente en la arteria femoral (un vaso sanguíneo cerca de la ingle).

### Tratamiento del vaso

Usando imágenes fluoroscópicas, se introduce un tubo delgado y largo llamado catéter a través de la piel y con cuidado es guiado a través de la arteria en la ingle hasta las arterias anormales del cerebro que presentan la MAV. El catéter es usado para llevar el pegamento o el espiral metálico hasta el vaso. Si se usa el pegamento, el mismo es bombeado a través del catéter hasta la MAV. Si se usa el espiral metálico, el pequeño alambre es introducido a través del catéter y colocado dentro de la MAV.

### Fin del procedimiento

Se extrae el catéter y se coloca un pequeño vendaje. A menudo se requiere reposo en cama por varias horas luego del procedimiento para evitar el sangrado de la arteria femoral en el sitio de inserción. Si la MAV embolizada estaba intacta, la estadía en el hospital puede ser de sólo una noche. Pero si por el contrario la embolización se realizó en una MAV que se había roto y estaba sangrando en el cerebro, la hospitalización normalmente es más larga y a menudo se requieren varios días en la unidad de cuidados intensivos (UCI). Esto es principalmente porque la embolización no trata las consecuencias de un sangrado que ya haya ocurrido.