

Sutura 'expres' de los vasos cerebrales

Una nueva técnica de anastomosis que utiliza 'coupler' en 'bypass' extra-intracranial permite suturar los vasos del cerebro en menos de dos minutos

VALENCIA
ENRIQUE MEZQUITA
dmredaccion@diariomedico.com

En ocasiones, el tiempo sin flujo sanguíneo necesario en una intervención quirúrgica para realizar suturas puede causar un daño que no siempre es del todo reversible. Para minimizar ese riesgo, el jefe del Servicio de Neurocirugía del Consorcio Hospital General Universitario de Valencia, Vicente Vanaclocha, ha desarrollado una técnica –anastomosis con *coupler* en *bypass* extra-intracranial–, que permite reducir el tiempo de sutura automática para los vasos cerebrales, y que pasa de 30-45 minutos de media a menos de dos.

Según ha explicado Vanaclocha a DM, "la cirugía de los aneurismas cerebrales gigantes requiere, en muchas ocasiones, el empleo de un *bypass*. Cuando llevábamos a cabo estas derivaciones el tiempo de detención del flujo sanguíneo para poder llevar a cabo las suturas de los vasos resulta excesivo, lo que puede provocar daños en el cerebro. Un día, al ver cómo hacían suturas automáticas microvasculares en Cirugía Plástica, surgió la idea de hacer algo similar en Neurocirugía".

Respecto al desarrollo práctico de la técnica, ha señalado que "hay que elegir el vaso que dona la sangre y que va a recibirla, así como

la arteria o vena que permite el *bypass*. Entonces, se mide el diámetro de los vasos donantes y receptores y se introducen en el interior de un dispositivo que lleva las suturas automáticas. Al cerrarse el dispositivo, se produce la sutura microvascular, que funciona para vasos entre 1,5 y 4 milímetros de diámetro interno".

El neurocirujano ha comentado que la técnica está indicada "siempre que se necesite un aporte extra de sangre al cerebro y, generalmente, para el tratamiento de aneurismas intracraneales gigantes que requieren de un *bypass* extra-intracranial". Además, su uso en

patología vascular isquémica "también sería posible", matizando que "el único factor limitante es que los vasos receptores tengan un diámetro superior a 1,5 milímetros".

EFFECTIVIDAD Y SEGURIDAD

Para garantizar que la técnica es efectiva y segura, se ha practicado en ocho cadáveres humanos frescos que llevaban menos de 24 horas fallecidos –un plazo que garantiza que el cerebro no se ha autodestruido y que las arterias y venas mantienen la textura natural viva–.

Los resultados avalan que "el método es un adelanto muy interesante en el campo de las suturas mi-



Vicente Vanaclocha, del Consorcio Hospital General de Valencia.

crovasculares cerebrales". En relación a la posible extensión de la técnica, el especialista ha señalado que "el equipamiento disponible aún no permite su aplicación a todos los vasos del cerebro".

Por ello, Vanaclocha espera "seguir modificando la técnica y el diseño del ins-

trumental para ampliar las posibilidades y adecuarlo mejor al campo de la neurocirugía". Asimismo, ha hecho hincapié en la necesidad de "realizar un estudio piloto que se presente a la comunidad científica y, posteriormente, cursos de formación para su difusión entre los neurocirujanos".

NEWSLETTER DIARIA

DIARIO MEDICO

— **REGISTRESE** y esté **SIEMPRE** informado :

Toda la información sanitaria en su correo

- Actual
- Especializada
- Accesible



participe en www.diariomedico.com/mk/entucorreo