

HOSPITAL MILITAR CENTRAL		GUIA DE MANEJO: ARTERIOGRAFIA MEDULAR	CÓDIGO: QX-NEUC-GM-21
 	DEPENDENCIA: UNIDAD CLINICO QUIRUGICA		FECHA DE EMISIÓN: 12-12-2014
	PROCESO: QUIRURGICO		VERSIÓN: 01
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI		PÁGINA 1 DE 4

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830.040.256-0

1. OBJETIVO

Estandarizar las guías de manejo endovascular para malformaciones arteriovenosas del Hospital Militar Central.

2. METODOLOGIA

Revisión Bibliografía Y Medicina Basada En La Evidencia.

3. ALCANCE

Procedimiento – Indicaciones- Recomendaciones.

4. POBLACION OBJETO

Pacientes con Malformaciones arteriovenosas espinales y/o fistulas durales que consulten al Hospital Militar Central.

5. RECOMENDACIONES

La arteriografía medular es utilizada para evaluar ciertas patologías, o para identificar los orígenes de las arterias espinales previo a cirugía de columna. Alternativamente, este estudio puede ser necesario para evaluar lesiones de la columna vertebral en el contexto de evaluación prequirúrgica o embolización. Cuando se requiere una arteriografía completa para evaluar posibles fistulas durales o malformaciones arteriovenosas, entonces este estudio debe evaluar toda la vasculatura desde el foramen magno hasta el sacro sin omisiones.

Vasos requeridos para una arteriografía medular completa:

Arterias Vertebrales

Arterias carótidas externas

Tronco tirocervical

Tronco costocervical

GUIA DE MANEJO	ARTERIOGRAFÍA MEDULAR	CODIGO	QX-NEUC-GM-21	VERSION	01
		Página:	2 de 4		

5. RECOMENDACIONES

Arteris interconstales superiores

Arterias segmentarias de T4-L5

Arteria sacra mediana

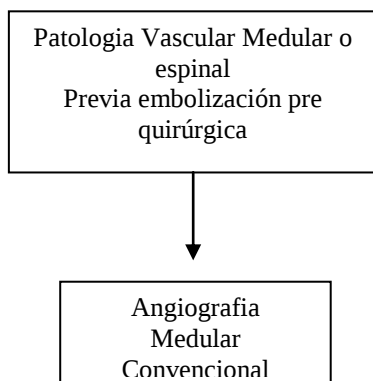
Arterias laterales sacras

Se recomienda La arteriografía medular en los siguientes casos:

1. Malformaciones arteriovenosas intramedulares
2. Fistulas durales Espinales
3. Visualización prequirurgica de lesiones vasculares espinales
4. Previa embolización de tumores espinales

GUIA DE MANEJO	ARTERIOGRAFÍA MEDULAR	CODIGO	QX-NEUC-GM-21	VERSION	01
		Página:	3 de 4		

6. ALGORITMO



7. CONTROL DE CAMBIOS

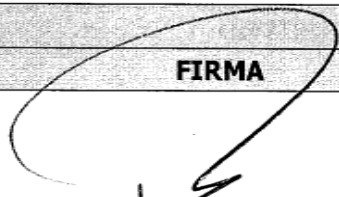
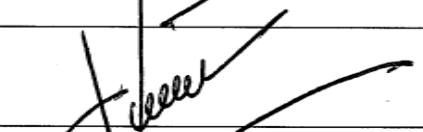
ACTIVIDADES QUE SUFRIERON CAMBIOS		OBSERVACIONES DEL CAMBIO	MOTIVOS DEL CAMBIO	FECHA DEL CAMBIO
ID	ACTIVIDAD			
1	N/A			

8. ANEXOS

BIBLIOGRAFIA

1. Skälpe IO, Lundervold A, Tjorstad K. Complications of cerebral angiography. Comparing metrizamide (Amipaque) and meglumine metrizoate (Isopaque Cerebral). *Neuroradiology* 1980;19(2):67â€"71.
2. Bird CR, Drayer BP, Velaj R, et al. Safety of contrast media in cerebral angiography: iopamidol vs. methylglucamine iothalamate. *AJNR Am J Neuroradiol* 1984;5(6):801â€"803.
3. Bryan RN, Miller SL, Roehm JO Jr., et al. Neuroangiography with iohexol. *AJNR Am J Neuroradiol* 1983;4(3):344â€"346.
4. Pelz D, Fox AJ, Vinuela F. Clinical trial of Iohexol vs. Conray 60 for cerebral angiography. *AJNR Am J Neuroradiol* 1984;5(5):565â€"568.
5. Kido DK, Potts DG, Bryan RN, et al. Iohexol cerebral angiography. Multicenter clinical trial. *Invest Radiol* 1985;20(suppl 1):S55â€"S57.
6. Lovrencic M, Klanfar Z, Jakovac I. A randomized, double-blind clinical trial of 2 nonionic contrast media for myelography. *Lijec Vjesn* 1986;108(4):141â€"146.

GUIA DE MANEJO	ARTERIOGRAFÍA MEDULAR	CODIGO	QX-NEUC-GM-21	VERSION	01
		Página:	4 de 4		

APROBACIÓN				
	NOMBRE	CARGO	FECHA	FIRMA
ELABORÓ	Dr. Alberto Caballero	Neurocirujano Endovascular	Diciembre de 2014	
REVISÓ				
APROBÓ	CR. Juan Carlos Luque	Jefe de Unidad de Seguridad y Defensa- Unidad Clínico Quirúrgica	Diciembre de 2014	
PLANEACIÓN –CALIDAD Asesoría Técnica del Formato	SMSD. Pilar Adriana Duarte Torres	Servidor Misional en Sanidad Militar Coordinadora Grupo Gestión de Calidad Integral	Diciembre de 2014	