

Tipo I: drena a un seno con flujo ánterogrado normal.

Tipo II: drena a un seno. Insuficiente drenaje ánterogrado venoso y reflujo. La insuficiencia del drenaje venoso puede deberse a estenosis u oclusión del drenaje sinusal por moderado flujo del FAVD o por muy alto flujo del FAVD que no puede ser drenado por un seno normal. Dependiendo del drenaje venoso retrógrado, se distinguen 3 subtipos:

Tipo II a: Drenaje venoso retrógrado solamente en el seno.

Tipo II b: Drenaje venoso retrógrado a venas corticales, solamente.

Tipo II a + b: Drenaje venoso retrógrado a senos y venas corticales.

Tipo III: FAVD drena directamente a una vena cortical sin ectasia venosa.

Tipo IV: FAVD drena a una vena cortical con ectasia venosa, mayor de 5 mm en diámetro.

Tipo V: FAVD: drenaje a las venas espinales perimedulares

\*FAVD = Fístula Artero -Venosa Dural.

From:

<https://neurosurgerywiki.com/wiki/> - **Neurosurgery Wiki**

Permanent link:

[https://neurosurgerywiki.com/wiki/doku.php?id=clasificacion\\_modificada\\_de\\_djinnjian\\_y\\_merland](https://neurosurgerywiki.com/wiki/doku.php?id=clasificacion_modificada_de_djinnjian_y_merland)

Last update: **2025/03/10 14:53**

