

El sellante de fibrina es una preparación estéril, víricamente inactivada de fibrinógeno humano y trombina.

Algunos estudios reportan solo la transmisión de parvovirus B19 en este sellante y consideran que el riesgo es mínimo si se realiza una purificación adecuada de las proteínas plasmáticas.

No pasa por la cascada de la coagulación, catalizando la conversión de fibrinógeno a fibrina para producir factores de coagulación de forma inmediata.

Esto permite la formación de un coágulo que se utiliza como hemostático o sellante en las [durotomías](#).

Sawamura y col., publicaron la disminución significativa en el riesgo de fugas de LCR intracraneales mediante el uso de un aerosol con fibrina.

Algunos incluyen pequeñas dosis de calcio clorhídrico, factor XIII o antifibrinolíticos como la aprotinina.

Hay varias cuestiones relativas con respecto al uso en cirugía de columna lumbar:

Desde un punto de vista práctico, el tiempo de preparación aproximado es de 20 min.

Una vez aplicado, el coágulo necesita 3-5 min para lograr una adherencia óptima y 2 h para alcanzar su resistencia máxima.

También existe preocupación por el efecto en la formación de hueso, incluso cuando se utiliza con proteínas morfogenéticas de hueso.

Por último, existe un problema relacionado con el coste del producto.

En 1996, el coste total anual para el uso quirúrgico de los selladores de fibrina en Japón fue de aproximadamente 160 millones de dólares.

2 cc. cuestan \$ 1,836.75, con un volumen de 5 cc el coste asciende a \$ 4,592.00.

Sellantes duros:

[Tissucol](#)

[Duraseal](#)

From:

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

Permanent link:

https://neurosurgerywiki.com/wiki/doku.php?id=sellante_de_fibrina

Last update: **2025/03/10 15:09**

