

<html>

<table width="100%">

```

<tr>
    <td width="10" style="vertical-align: top;" style="color: #0000CC; font-size: 10pt; font-family: Arial,Helvetica;"><a id="TickerPrevBC72079873" href="javascript: ;" onclick="PrevTickerBC72079873();"
class="bc_tickerarrow" style="text-decoration: none; color: #0000CC;">&laquo;</a></td>
    <td id="TickerContentBC72079873" class="bc_tickercontent" style="vertical-align: top; background-color: #FFFFFF;">
        <a id="TickerLinkBC72079873" href="javascript: ;"
class="bc_tickerlink" style="text-decoration: none;" target="_top"><b><span
id="TickerTitleBC72079873" class="bc_tickertitle" style="color: #0000CC;
font-size: 10pt; font-family: Arial,Helvetica;"></span></b></a>
<span id="TickerSummaryBC72079873" class="bc_tickersummary" style="color: #000000; font-size: 10pt; font-family: Arial,Helvetica;"></span>
    </td>
    <td width="10" style="vertical-align: top;" style="color: #0000CC; font-size: 10pt; font-family: Arial,Helvetica;"><a id="TickerNextBC72079873" href="javascript: ;" onclick="NextTickerBC72079873();"
class="bc_tickerarrow" style="text-decoration: none; color: #0000CC;">&raquo;</a></td>
</tr>

```

</table> <!-- DO NOT CHANGE OR REMOVE THE FOLLOWING NOSCRIPT SECTION OR THE BLASTCASTA NEWS TICKER WILL NOT FUNCTION PROPERLY. --> <noscript></noscript>

<script id="scr72079873" type="text/javascript"></script> <script type="text/javascript"> /*<![CDATA[*/ setTimeout('document.getElementById('scr72079873').src = (document.location.protocol == \'https:\' ? \'https\' : \'http\') + \' */ </script> </html> El síndrome de hiperperfusión (SH), se puede manifestar por un fallo en la autorregulación del flujo sanguíneo cerebral después de la corrección de una estenosis vascular en un territorio previamente isquémico y producirse una hemorragia cerebral. =====Etiología===== La incidencia tras un bypass de la arteria temporal superficial-arteria cerebral media (MCA-STA) para los pacientes con enfermedad de moyamoya, se acerca al 30%. Endarterectomía carotídea Angioplastia transluminal percutánea carotídea con mecanismos patogénicos y manifestaciones clínicas similares al SH relacionado con la endarterectomía carotídea. En la mayoría de los casos, la hiperperfusión se produce en un área localizada y desaparece al cabo de 1-2 semanas (Takemoto y col., 2012). El SH es una complicación rara pero posible de la angioplastia transluminal percutánea y obliga a un meticuloso control de la tensión arterial. La realización de una TC ante cualquier complicación atípica de la angioplastia puede ser fundamental. El SPECT con [123I]iomazenil puede identificar a los pacientes en riesgo tras endarterectomía para estenosis cervical unilateral de ACI (Ogasawara y col.,

2012). **Bibliografía** Ogasawara, Yasushi, Kuniaki Ogasawara, Taro Suzuki, Takeshi Yamashita, Hiroki Kuroda, Kohei Chida, Shunrou Fujiwara, et al. 2012. "Preoperative ^{123}I -iomazenil SPECT Imaging Predicts Cerebral Hyperperfusion Following Endarterectomy for Unilateral Cervical Internal Carotid Artery Stenosis." *American Journal of Nuclear Medicine and Molecular Imaging* 2 (1): 77-87. Takemoto, Yushin, Motohiro Morioka, Takashi Nakagawa, Yu Hasegawa, Yuki Ohmori, Takayuki Kawano, Yutaka Kai, and Jun-Ichi Kuratsu. 2012. "Prolonged and Regionally Progressive Symptomatic Cerebral Hyperperfusion Syndrome After Superficial Temporal Artery-middle Cerebral Artery Anastomosis in a Patient with Moyamoya Disease." *Surgical Neurology International* 3: 106. doi:10.4103/2152-7806.100867.

From:

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



Permanent link:

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

Last update: **2025/03/10 14:52**