

Sustituto dural

A menudo se precisa un injerto para reemplazar, reparar o reforzar el cierre de la **duramadre** tras una cirugía craneal intradural.

El autoinjerto, (pericráneo, fascia temporal, y la fascia lata) es el sustituto más aceptado, pero tiene una disponibilidad muy limitada.

Los aloinjertos, xenoinjertos y materiales sintéticos, se utilizan con frecuencia cuando el autoinjerto no está disponible a nivel local.

Sustitutos duros sintéticos:

Goretex®: (politetrafluoroetileno - PTFE).

Neuropatch® (poliéster-uretano alifático, microporoso).

Biomesh® (polietileno terephthalato y silicona).

Dacron® (parche de poliéster, tejido poco poroso), Ethisorb® (polímero reabsorbible compuesto por filamentos de vicrilo y de polidioxanona).

Sylastic®, tienen como principal ventaja la no transmisión de enfermedades infecciosas, lo que los hace seguros y confiables para su utilización.

[Duraform](#)

[Duragen](#)

[Duraguard](#)

[Durepair Dura Regeneration Matrix](#)

Bibliografía

Hoover DA, Mahmood A. Ossification of autologous pericranium used in duraplasty. Case report. J Neurosurg. 2001;95(2):350-352.

Malliti M, Page P, Gury C, Chomette E, Nataf F, Roux FX. Comparison of deep wound infection rates using a synthetic dural substitute (neuro-patch) or pericranium graft for dural closure: a clinical review of 1 year. Neurosurgery. 2004;54(3):599-603; discussion 603-594.

Yamada K, Miyamoto S, Nagata I, et al. Development of a dural substitute from synthetic bioabsorbable polymers. J Neurosurg. 1997;86(6):1012-1017.

From:

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

Permanent link:

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

Last update: **2025/03/10 15:12**



