

Medicazione del sito di accesso arterioso

- Al sito di accesso arterioso in regione inguinale è presente una piccola incisione cutanea senza punti di sutura
- Si può lavare la piccola ferita all'inguine dopo 24 ore dalla procedura. Rimuovere il bendaggio prima di lavarsi.
- Si può coprire l'area con una garza o una medicazione fino a guarigione della piccola infezione.
- Mantenere l'area pulita e asciutta per prevenire le infezioni.

Normale evoluzione della ferita

- Possibili secrezioni ematiche per alcuni giorni.
- Possibili ematomi cutanei all'inguine per circa 2 settimane.

Quando contattare rapidamente il medico della neuroradiologia

- Significativo sanguinamento dalla ferita.
- Aumento del gonfiore all'inguine o alla coscia.
- Intenso dolore all'inguine o alla coscia.
- Segni di infezione: arrossamento, calore al tatto, fuoriuscita di pus, deiscenza della ferita, febbre.
- Gambe fredde e dolenti, pallide.

La normale attività quotidiana può essere ripresa dopo 24h. Si consiglia di evitare attività fisiche lavorative particolarmente impegnative per 48h.

Contatti

Eventuali chiarimenti saranno discussi in consultazione diretta con il medico di neuroradiologia responsabile. Per qualsiasi ulteriore informazione contattare il segretariato di Neuroradiologia al numero **091 811 60 27** tutti i giorni feriali dalle 8h30 alle 16h30. In caso di problemi post-procedura e fuori dagli orari citati sopra, contattare il servizio di Pronto soccorso dell'Ospedale Regionale di Lugano, Civico, al numero 091 811 60 06.

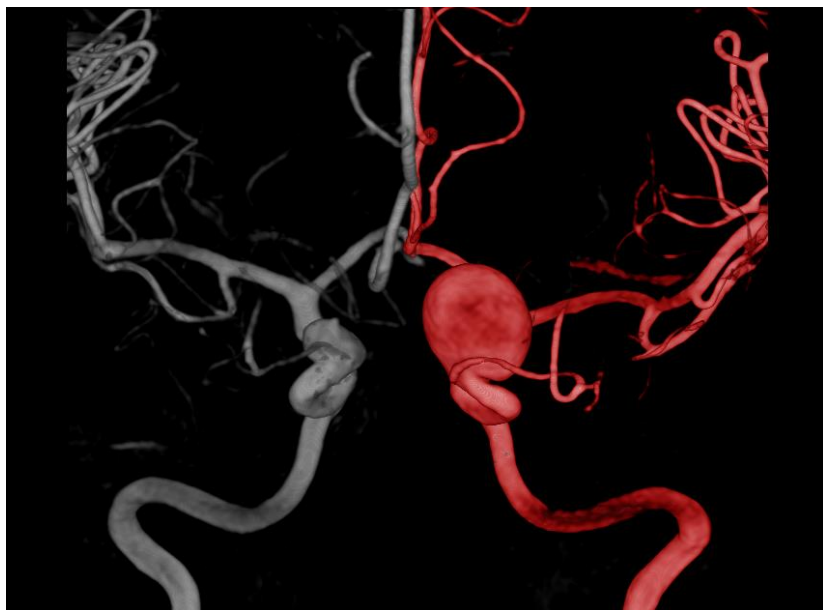


Neurocentro della Svizzera Italiana
Neurocenter of Southern Switzerland

Servizio di neuroradiologia

Angiografia cerebrale diagnostica

Informazioni per i pazienti



Angiografia cerebrale

L'angiografia cerebrale è un'indagine diagnostica invasiva utilizzata per studiare la morfologia delle arterie e delle vene cerebrali e delle patologie che le coinvolgono (ad esempio aneurismi, malformazioni vascolari, stenosi vascolari). L'angiografia cerebrale consiste nella cateterizzazione dell'arteria femorale a livello dell'inguine per raggiungere in via retrograda l'arco aortico e incannulare selettivamente le arterie carotidi e vertebrali al collo.

Le arterie e le vene cerebrali potranno essere evidenziate, insieme a tutto l'albero vascolare cerebrale, dopo l'iniezione di un mezzo di contrasto iodato, attraverso un apparecchio a raggi X: "l'angiografo digitale". L'utilizzo inoltre di sofisticati software e dei moderni apparecchi angiografici tridimensionali permette di ottenere immagini chiare e dettagliate ad alta risoluzione.



Sala neuro-angiografica (fonte: PHILIPS®)

Anestesia generale o locale?

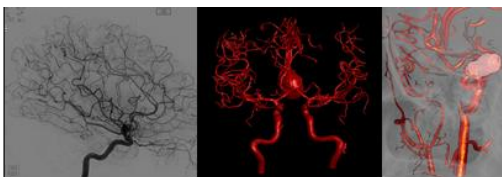
In pazienti in buone condizioni generali, l'esame viene eseguito in anestesia locale (piccola iniezione di anestetico locale in regione inguinale). L'anestesia generale viene utilizzata invece nei pazienti con particolari patologie sistemiche, in quelli poco collaboranti e in età pediatrica.

Complicanze

Benché l'angiografia cerebrale sia un esame effettuato di routine in centri specializzati quali il Neurocentro della Svizzera Italiana, essa rimane un esame invasivo, i cui rischi vanno bilanciati con i benefici delle informazioni diagnostiche che si ottengono mediante questa procedura. I rischi legati a questa metodica, anche se rari (minori dell'1%), sono la reazione allergica al mezzo di contrasto iniettato, il danno all'arteria femorale da cui si effettua l'accesso vascolare, con possibile formazione di ematoma o occlusione vascolare, il danno della parete interna delle arterie che portano il sangue al cervello, con possibile dissezione arteriosa, spasmo arterioso, mobilitazione di placche aterosclerotiche, con conseguente ischemia cerebrale (ictus). Un eventuale ictus cerebrale può portare conseguenze neurologiche (paralisi, difficoltà alla parola o alla vista, disturbi di sensibilità) temporanee o permanenti. Il team medico e paramedico responsabile della procedura è altamente specializzato per ridurre al minimo tali rischi.

Tempo di degenza

L'angiografia viene eseguita generalmente in regime di Day Hospital. Il paziente entra la mattina dell'esame e viene dimesso nel pomeriggio. Dopo l'esame il paziente deve rimanere disteso a letto per 6 ore durante le quali viene controllato regolarmente dall'infermiera responsabile. È importante mantenere le gambe distese. Dopo questo tempo il paziente potrà alzarsi ed inizierà a deambulare. Dopo circa un'ora, se non ci saranno problemi a livello della sede di esecuzione dell'esame (inguine), il paziente potrà andare a casa.



Immagini neuro-angiografiche