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://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/ - **Neurocirugía Contemporánea ISSN 1988-2661**

Permanent link:
https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=clasificacion_modificada_de_djinnjian_y_merland

Last update: **2025/05/03 23:58**