



0683

HEMATURIA MASIVA COMO MANIFESTACIÓN DE MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA INTRARRENAL

Guerrero Rodríguez, María Isabel; Martínez Rojas, María Alejandra; Volpacchio, Mariano Miguel; Suarez Anzorena, Agustina María; Sasso, María Daniela; Sosa, Mariano Martin.

Hospital de Clínicas "José San Martín".

CABA, Argentina.

Email: miguerrero265@gmail.com

Los autores declaran no presentar conflicto de interés.

PRESENTACIÓN DEL CASO

- Femenina de 67 años de edad, consulta con hematuria franca e hipotensión de 3 días de evolución, sin otros síntomas asociados.
- Niega antecedentes.
- Laboratorios: Anemia, leve alteración de la función renal con aumento de los niveles de creatinina y urea en sangre.
- Trae ecografía realizada 2 días atrás, que reporta un aneurisma en riñón izquierdo.

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS



TC de abdomen y pelvis con contraste endovenoso: En riñón izquierdo se observa una imagen de contornos ligeramente lobulados, que involucra el parénquima en la región interpolar e inferior, con igual realce que las estructuras arteriales, asociado a prominentes venas de drenaje que se unen a la vena renal izquierda sugestivas de una malformación arterio-venosa, que mide en su diámetro máximo 8 x 5.4 cm.

DISCUSIÓN

- Las malformaciones arteriovenosas (MAV) renales son alteraciones poco comunes, que consisten en comunicaciones anómalas entre el sistema arterial y venoso intrarrenal.
- Prevalencia: <math><0.04\%</math>.
- Son más frecuentes en la cuarta década de la vida, en mujeres y en el riñón derecho.

Clasificación:

- Congénitas (25%).
- Idiopáticas.
- Adquiridas (75%): Surgen por iatrogenia. Ejemplo; biopsias renales o cirugía.



DISCUSIÓN

Manifestaciones clínicas:

- Hematuria micro o macroscópica en el 75% de los casos debido a la rotura del vaso displásico dentro del sistema colector urinario.
- Dolor lumbar.
- Náuseas.
- Vómitos.
- Hipertensión arterial.
- Masa palpable en flanco.

Morfológicamente se distinguen dos tipos:

- Quístico-cavernoso: Presenta múltiples comunicaciones de aspecto varicoso.
- Cavernoso: Es el menos prevalente, con una sola comunicación entre arteria y vena.

En ambos casos pueden encontrarse dilataciones aneurismáticas.

CONCLUSIÓN

El rol del radiólogo es fundamental, ya que el diagnóstico oportuno facilita la realización de procedimientos mínimamente invasivos permitiendo a los pacientes preservar su función renal con mínimas complicaciones, evitando así procedimientos más agresivos como la heminefrectomía.

BIBLIOGRAFÍA

- Eduardo Llahyah, Gonzalo Ortiz. Endovascular management in a patient with kidney vascular malformation: review of the literature and the experience of 2 case. Revista Argentina de Cardioangiología Intervencionista 2020;11(2):77-82
- M. A. Martín-Gómez, I. Aretero, M. A. Frutos, A. Torres y G. Álvarez. Malformación arteriovenosa gigante intrarrenal: un soplo sospechoso. Hospital Regional Universitario Carlos Haya. Málaga. España. NEFROLOGÍA. Volumen 27. Número 6. 2007.
- Morgan, M., Kusel, K. Renal arteriovenous malformation. Reference article, Radiopaedia.org. (accessed on 17 Aug 2022).