

0410-MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA EN PARTES BLANDAS PERIORBITARIAS

Autores: María Laura Aragón Daza-maragon@fsg.edu.ar
Vanessa Marisol Almeida S, Victoria Soledad Rodríguez P
Diagnóstico por Imágenes
CABA-Argentina



Presentación del caso

Paciente masculino de 36 años, acude por masa dolorosa de 4 años de evolución en partes blandas de la región periorbitaria derecha. Se realiza tomografía de órbitas contrastada.

Hallazgos imagenológicos

La TC de órbitas evidencia a nivel de las partes blandas periorbitarias adyacentes al hueso cigomático formación compuesta por múltiples estructuras serpiginosas con realce post contraste e.v. Hallazgos sugestivos de malformación arteriovenosa. La fase contrastada evidenció un nido vascular de 15x15 mm con un aferente arterial proveniente de las arterias cutáneas ramas de la carótida externa y un drenaje venoso hacia las venas distales de la yugular externa.

TOMOGRÁFIA DE
ÓRBITAS
CORTE AXIAL



TOMOGRÁFIA DE
ÓRBITAS
RECON



Discusión

Las malformaciones arteriovenosas (MAV) resultan de la combinación de una o varias arterias nutricias y venas de drenaje separadas por un nido de vasos displásicos. La localización más frecuente es la intracraneal, seguida por orden de prevalencia, la cabeza, el cuello y los miembros. Cuando se localizan a nivel de las partes blandas pueden manifestarse como masas pulsátiles con decoloración cutánea. Si bien es una patología congénita, su diagnóstico puede retrasarse hasta la niñez o adultez, ya que aumentan de tamaño con el crecimiento.

La ecografía revela un área heterogénea superficial de vasos tortuosos y dilatados correspondiente al nido vascular, con alto flujo de baja resistencia al Doppler-color.

En la TC se observan estructuras vasculares aumentadas de calibre, con alta impregnación con el contraste e.v. La RM se usa para dar el diagnóstico definitivo y para evaluar la extensión.

Según la forma del nido, se clasifican en tipo I, no más de tres arterias comunicando una vena; tipo II, múltiples arteriolas comunicadas por una vena; tipo IIIa múltiples comunicaciones entre arteriolas y vénulas representadas como una mancha y tipo IIIb, representadas en una compleja red vascular.

Conclusiones

Las MAV de partes blandas son un hallazgo infrecuente. El radiólogo y las pruebas de imágenes tienen un rol fundamental en el diagnóstico de la patología y su planificación terapéutica.