

FISTULAS ARTERIO- VENOSAS PULMONARES “UN ENTRAMADO A RESOLVER”

Autores:

Cabezas Norberto, Urquidi Caroline,
Gozzing Daniel.
Romero Alexandra Paola



Presentación sin conflicto de interés por parte de los autores

Provincia de Buenos Aires – Argentina – javcabezas3223@gmail.com

OBJETIVOS



Resaltar la aplicación de la Angiotomografía de tórax como método de valoración radiológica de fistulas arteriovenosas pulmonares (FAVP)



Detallar la importancia de la Angiotomografía en la interpretación, análisis y diagnóstico de FAVP

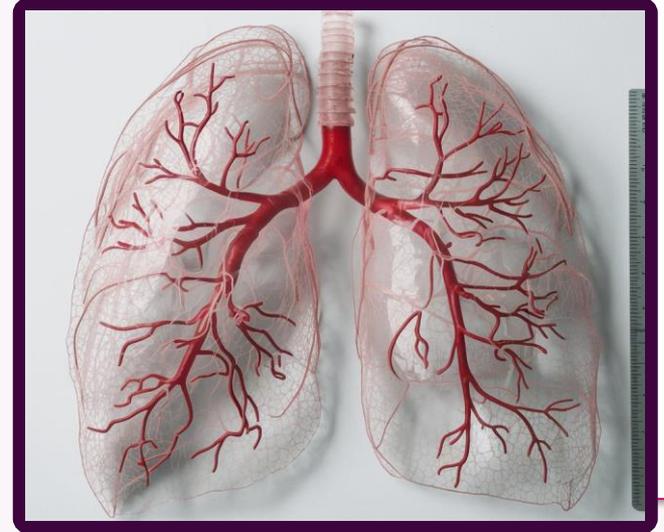


Identificar el shunt AV para evitar complicaciones futuras y clasificar las fístulas AV según etiología y su morfología.

DEFINICIÓN

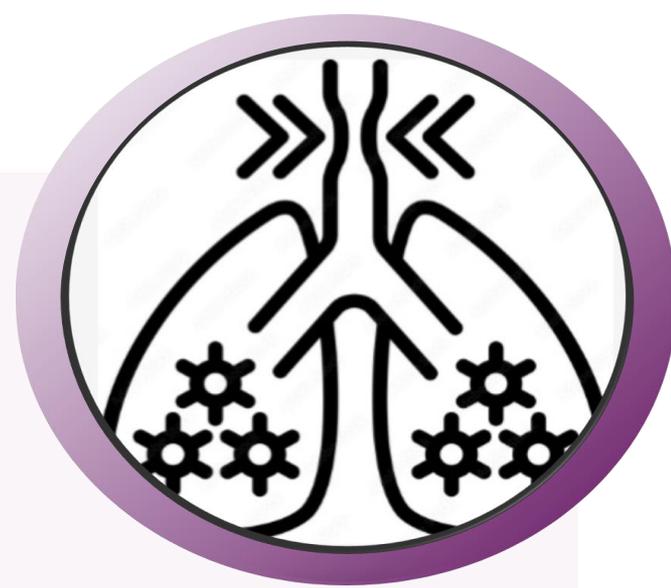
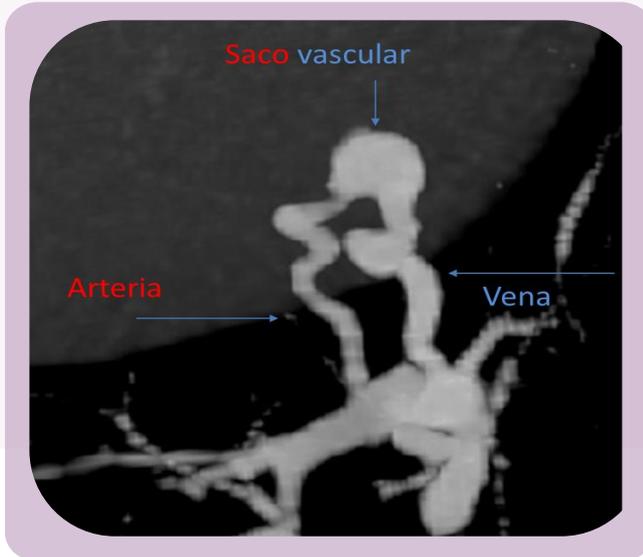
Son comunicaciones anormales entre el sistema arterial y venoso considerándose verdaderos shunts de derecha-izquierda que reducen la saturación arterial de oxígeno

Se asocian frecuentemente con la enfermedad de Rendu-Osler-Weber (ROW).



FISIOPATOLOGIA

Se producen por un defecto en los capilares terminales pulmonares que ocasionan dilataciones y formación de sacos vasculares.



Provocan el descenso de la saturación de oxígeno arterial manifestado en :

- Intolerancia al ejercicio, cianosis, insuficiencia respiratoria crónica.
- Pueden causar hemoptisis y hemotórax

CLASIFICACIÓN

01

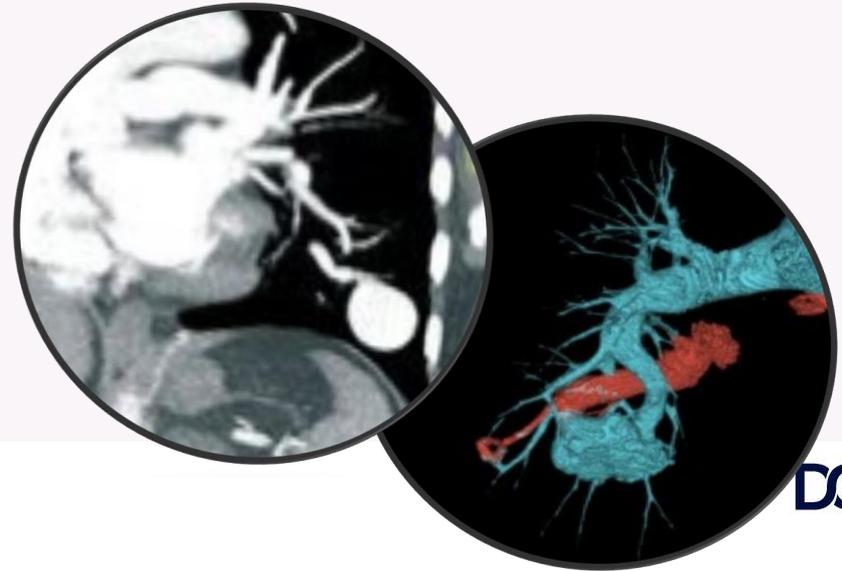
NÚMERO

- **Simples:** Una sola arteria aferente y una vena eferente con morfología fusiforme o aneurismática.
- **Complejas:** Una o más arterias aferentes y sistema venosos de drenaje muy desarrollado y complejo.

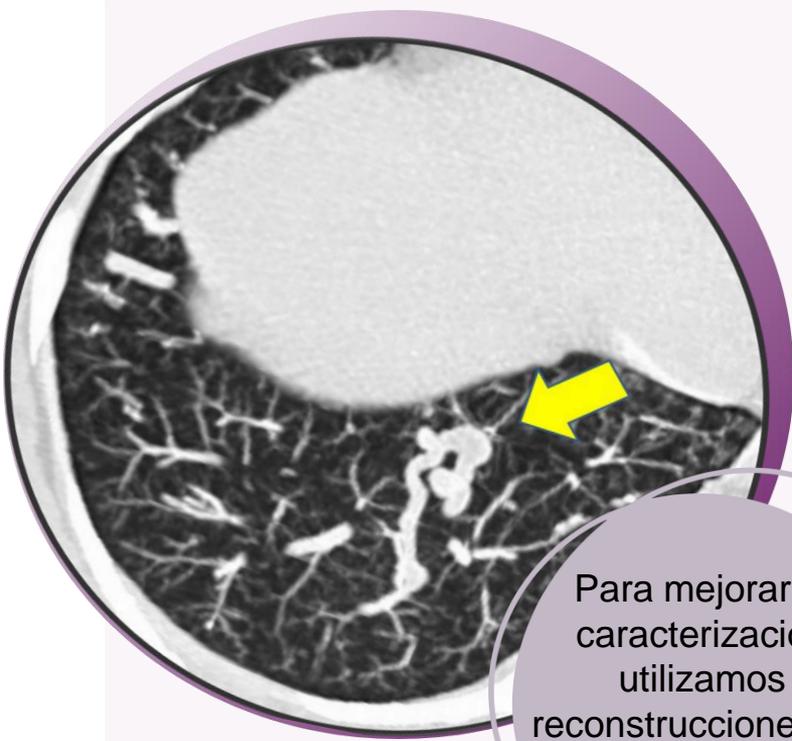
02

ORIGEN

- CONGENITAS
- ADQUIRIDA



METODO DIAGNÓSTICO



Para mejorar la
caracterización
utilizamos
reconstrucciones 3D
MIP y MPVR

El primer acercamiento al diagnóstico para fístulas, la TOMOGRAFIA COMPUTADA de tórax.

Se pueden observar en el parénquima pulmonar imágenes de aspecto serpiginosas, con extremos saculares

ANGIOTOMOGRAFIA

El método diagnóstico más utilizado en la confirmación diagnóstico de fístula AV pulmonar, aunque la angiografía pulmonar sigue siendo el Gold Standart, para contados casos particulares.

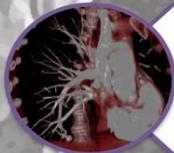


ANGIOTOMOGRAFIA

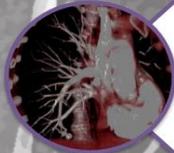
□ PROPORCIONA



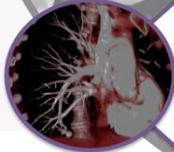
Información de la angioarquitectura afectada



Localización, tamaño y trayecto de los vasos involucrados



Técnica imagenológica poco invasiva

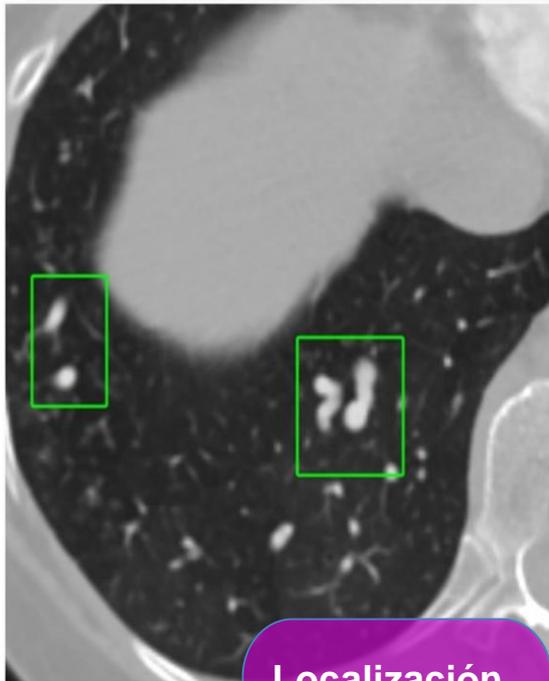


Alta sensibilidad diagnóstica

3D

Se recomienda la proyección de imágenes:

MPR

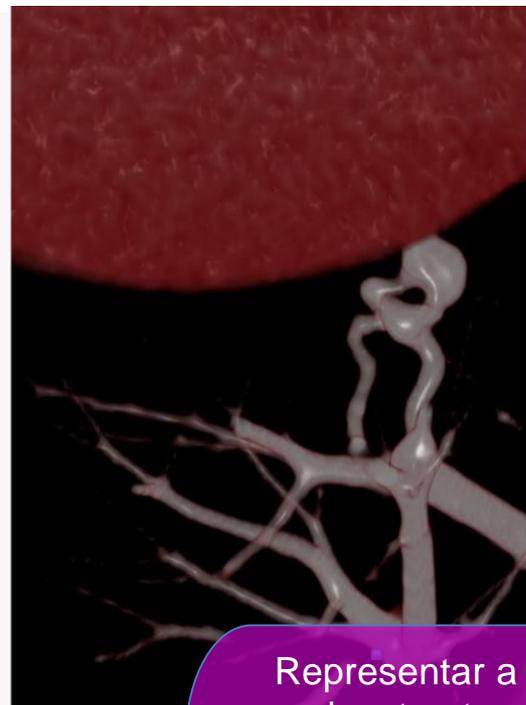


Localización

MIP



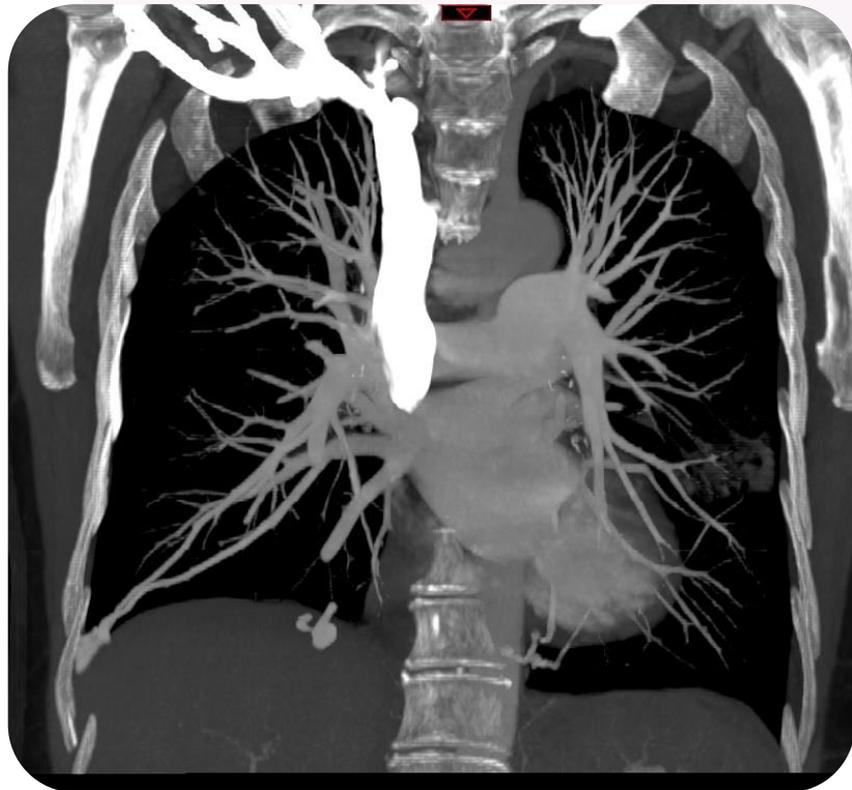
Detección de FAVP
de menor tamaño
•Distinción de vasos
involucrados



Representar a
angioestructura
•Guía
emboloterapia

FISTULAS ARTERIO-VENOSAS PULMONARES,
UN ENTRAMADO A RESOLVER

SE EVIDENCIA:



Estructuras vasculares dilatadas compatibles con fístulas arterio-venosas pulmonares , asociados a sacos vasculares señaladas en ambos lóbulos inferiores, a predominio derecho , valoradas en proyección MIP y 3D



CONCLUSION:

La Angiotomografía torácica como método elegido para el diagnóstico de FAVR, su importancia en la detección y prevención de potenciales complicaciones, han hecho que sea considerada como técnica guía en contexto de su aporte detallado de la angioestructura, siendo crucial su interpretación para el abordaje terapéutico endovascular (embolización), así como su seguimiento.



BIBLIOGRAFIA

1. Herrera Méndez, R., Cornelio Rodríguez, G., López Ortiz, A., Quiroz Castro, Ó., & Arroyo Rojas, M. (2019). Malformación arteriovenosa pulmonar: infrecuente etiología de los nódulos pulmonares. *Acta médica Grupo Ángeles*, 17(1), 64-66.
2. SS, F. H. (2019). Comunicación de un caso de malformación arteriovenosa pulmonar en la adolescencia.
3. Torres, D., Morales, A., Córdoba, C., Saab, S., & Unigarro, L. A. (2011). Malformación arteriovenosa pulmonar: reporte de caso. *Rev. colomb. radiol*, 3202-3205.
4. González, R., Cifuentes, C., Mordojovich, G., Prats, R., Santolaya, R., & Rodríguez, P. (2011). Malformación arteriovenosa pulmonar: Características clínicas, diagnóstico y rol del tratamiento quirúrgico en pacientes tratados con cirugía resectiva pulmonar. *Revista chilena de enfermedades respiratorias*, 27(1), 16-25.
5. Carmen Cuesta López, Covadonga del Blanco Martínez, Ana Montes García, Belinda Fernández Mariño (2002). La TC en el diagnóstico de las fístulas arteriovenosas pulmonares. A propósito de dos casos. *Radiología*, VolumeN 44, Issue 3, 125-128.
6. Tellapuri, S., Park, H. S., & Kalva, S. P. (2019). Pulmonary arteriovenous malformations. *The international journal of cardiovascular imaging*, 35, 1421-1428.
7. Biçakçioğlu P, Gülhan SŞ, Sayilir E, et al. (2017) Surgical treatment of pulmonary arteriovenous malformations. *Turk J Med Sci*. ;47(1):161-166.
8. Tessier S, Lipton BA, Ido F, Longo S, Nanda S. (2021) Pathogenesis and therapy of arteriovenous malformations: A case report and narrative review. *Jul-Sep;11(3):167-176*. PMID: 34760664; PMCID: PMC8547675.