

## FÍSTULA ARTERIOVENOSA DURAL. HALLAZGOS EN RESONANCIA MAGNÉTICA.

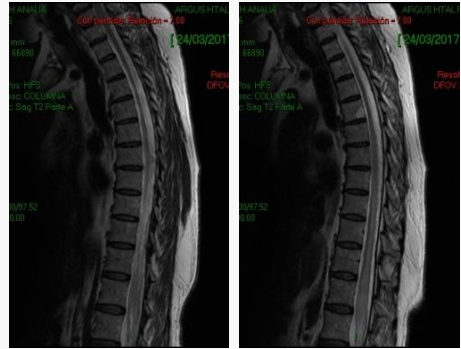
Asmus Jessica, Marro Jonathan, Goitia Maria Lujan, Estofan Pablo.

**Paciente** de sexo femenino, 39 años, refiere antecedentes traumáticos de 10 días de evolución.

Presenta: urgencia miccional, aumento del dolor ante algunos movimientos y alteraciones sensitivas.

### Hallazgos imagenológicos:

Aumento del calibre e intensidad de señal anormal en los niveles de T7 a L1 en el cordón medular. En T2 y STIR se observa patrón de señal hiperintenso entre T9 y T11 indicando dilatación de venas piales sobre la superficie del cordón medular  
Comentario: los hallazgos descriptos en el cordón medular se vinculan a la presencia de edema, probablemente congestivo considerando la posibilidad de fístula dural.



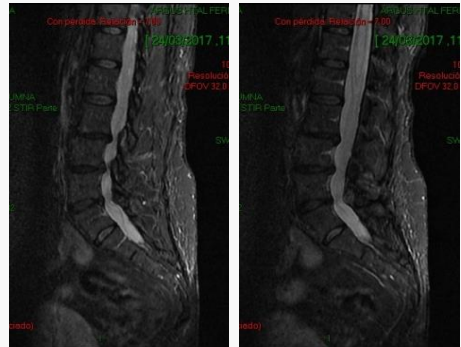
T2 columna dorsal



STIR columna dorsal



T2 Columna lumbar



STIR columna lumbar

### Discusión:

La fístula dural es la causa más frecuente de enfermedad vascular espinal dorsal.

Tener en cuenta en pacientes con diversas situaciones como infecciones, cirugías y traumatismos, tratándose con mayor diagnóstico diferencial a las mielopatías progresivas.

### Conclusión:

Es esencial el diagnóstico por resonancia magnéticas, para poder diferenciar la patología a tiempo, por la evolución del caso, manteniendo un excelente resultado en el tratamiento endovascular, siendo una alternativa eficaz al tratamiento quirúrgico.