

MALFORMACIÓN ARTERIO-VENOSA
DE MEDIASTINO ANTERIOR
Reporte de caso



Autores:

Simpson Paula

Montenegro B. Adriana L.

Freire Cecilia

Rodríguez Felipe

Gaser Adrian

Lesyk Sonia

Buzzi Alfredo.

MALFORMACIÓN ARTERIO-VENOSA DE MEDIASTINO ANTERIOR

Reporte de caso.

OBJETIVOS

- ✓ Reportar este caso como patología infrecuente de mediastino anterior y conocer sus características.
- ✓ Destacar la importancia del uso de la AngioTc como método de diagnóstico y tratamiento.

MALFORMACIÓN ARTERIO-VENOSA DE MEDIASTINO ANTERIOR Reporte de caso.

PRESENTACIÓN DE CASO

Paciente masculino de 20 años que presenta una tumoración supraclavicular izquierda de larga data, asintomática.

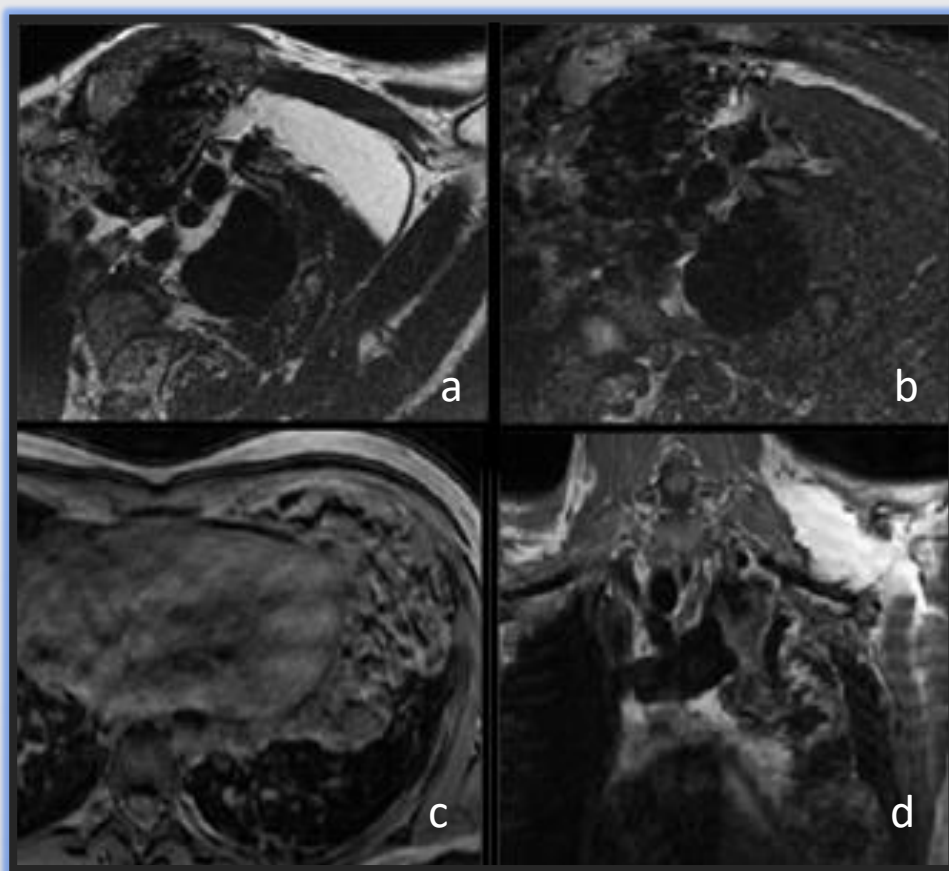


FIGURA 1: RM: Imagen supraclavicular, hiperintensa en T1 (a), que suprime en secuencias de saturación grasa (b), compatible con lipoma. Incidentalmente muestra una tumoración de partes blandas que se extiende desde el cuello hasta el mediastino anterior, con la presencia de áreas de vacío de flujo correspondientes a estructuras vasculares dilatadas (c, d).

MALFORMACIÓN ARTERIO-VENOSA DE MEDIASTINO ANTERIOR Reporte de caso.

PRESENTACIÓN DE CASO

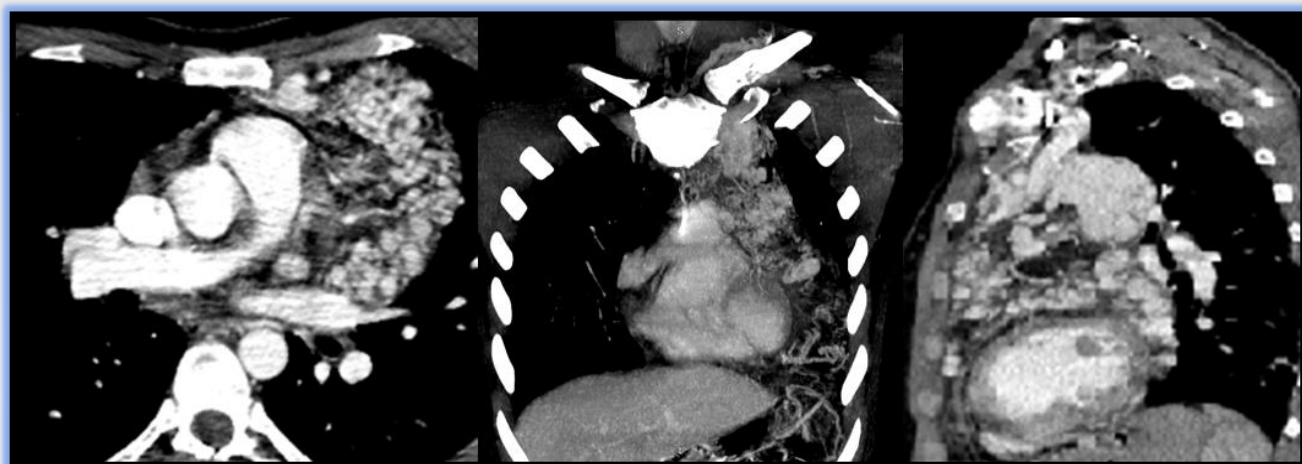


FIGURA 2: AngioTC: Tumoración constituida por múltiples estructuras vasculares de trayectos tortuosos y aferencias vasculares, desde el tronco braquiocefálico derecho, carótida común izquierda y subclavia homolateral, con aparente drenaje hacia la vena subclavia izquierda, vena yugular y tronco venoso braquiocefálico ipsilaterales, interpretándose como MAV compleja de alto flujo.

Se le realiza arteriografía y cavografía confirmando la presencia de MAV de alto flujo.

MALFORMACIÓN ARTERIO-VENOSA DE MEDIASTINO ANTERIOR

Reporte de caso.

DISCUSIÓN

La MAV es una conexión anormal entre las arterias y venas, sin vasos capilares, habitualmente asintomática. Sus manifestaciones dependen de las dimensiones, ubicación y antecedentes. Se localizan principalmente a nivel del mediastino posterior o intrapulmonar.

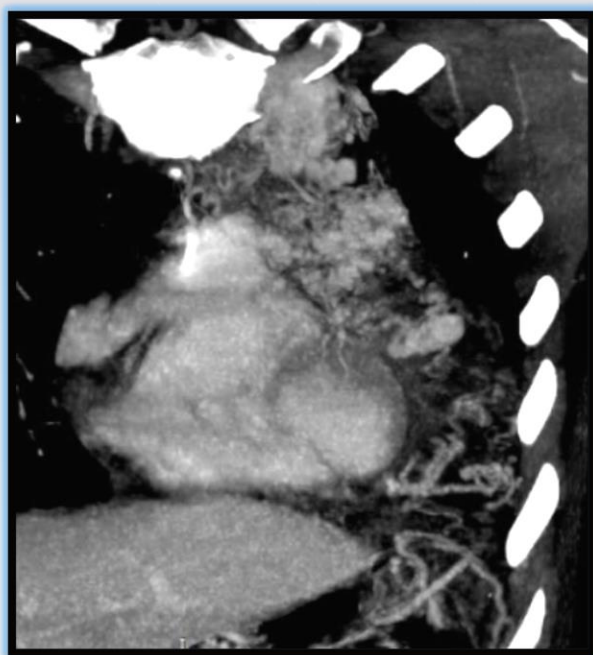
Se presenta este caso , por ser una patología de localización infrecuente, de baja frecuencia en el mediastino anterior, predominando en la infancia. Entre los diagnósticos diferenciales podemos nombrar a los hemangiomas , angiosarcomas y malformaciones linfáticas (ver tabla 1).

Tabla 1:

<u>MAV</u>	<u>ANGIOSARCOMA</u>	<u>HEMANGIOMA</u>	<u>MALFORMACIONES LINFATICAS (HIGROMA O LINFANGIOMA)</u>
Extremadamente raro. +++ Infancia.	1 -2%. +++ Hombres de todas las edades.	Frecuencia: 0,5 %	80-90%. ++ en pacientes de 2 años.
Mediastino posterior, Intrapulmonar.	Mediastino anterior.	Mediastino anterior.	Región del cuello con extensión mediastino.
Masa con tejidos y vasos circundantes, insuficiente para la detección del origen vascular. AngioRM permite conocer las aferencias y eferencias de la lesión.	Masa mediastínica, infiltra localmente tejidos adyacentes. Realce heterogéneo con la administración de contraste endovenoso.	Masas redondeadas y homogéneas / heterogéneas de contornos poco precisos. Pueden apreciarse calcificaciones. Realza con la administración de contraste.	Masas redondeadas y polilobuladas, su tamaño es variable. Contorno poco preciso. No realza con el contraste.

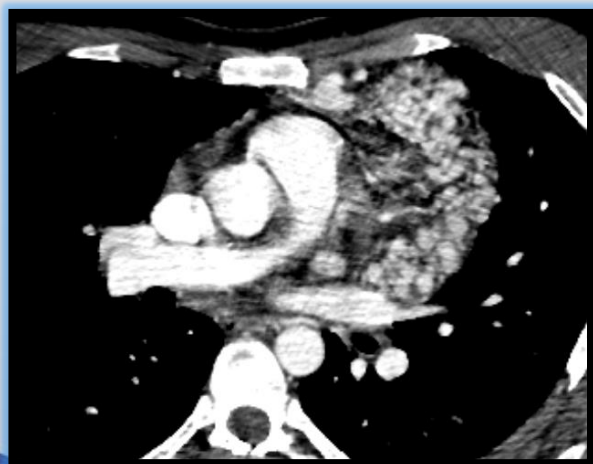
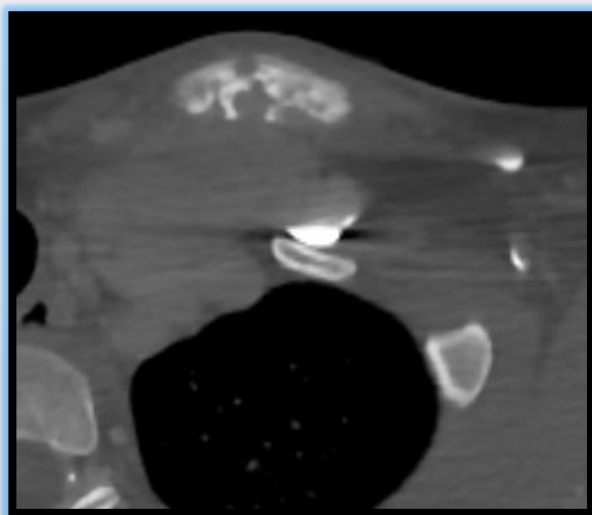
MALFORMACIÓN ARTERIO-VENOSA DE MEDIASTINO ANTERIOR Reporte de caso.

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS



Mediastino anterior a izquierda que se extiende hacia región cervical izquierda, y caudalmente a tejido adiposo pleuropericárdico y subcostal homolateral.

Desplazamiento hacia anterior, y lisis del extremo proximal clavicular izquierdo



Múltiples estructuras vasculares de trayecto tortuoso y aferencias

MALFORMACIÓN ARTERIO-VENOSA DE MEDIASTINO ANTERIOR Reporte de caso.

CONCLUSIÓN

El conocimiento de las MAV de localización atípica y su evaluación, mediante técnicas de angioRM y angioTC, son una herramienta útil que permiten conocer las estructuras comprometidas y afectación vascular, brindando un diagnóstico definitivo para realizar un adecuado tratamiento y elementos importantes para un abordaje quirúrgico.

MALFORMACIÓN ARTERIO-VENOSA DE MEDIASTINO ANTERIOR Reporte de caso.

BIBLIOGRAFÍA

- ✓ ITMIG Classification of Mediastinal Compartments and Multidisciplinary Approach to Mediastinal Masses / Brett W. Carter, MD, et al; RadioGraphics 2017; 37:413-436.
- ✓ Mediastinal lymphangioma in an adult. Fokkema, J. P., Paul, M. A., & Vrouenraets, B. C. Annals of the Royal College of Surgeons of England, (2014), 96, e24-5.
- ✓ Case Report Mediastinal cavernous hemangioma. K.-E. Lim et al. / Tzu Chi. Medical Journal 26 (2014) 91e93.
- ✓ Case Report Coil embolization for a vast and complex arteriovenous malformation in the posterior mediastinum. Jun Li, Hui Liu, Ling Ye. Int J Clin Exp Med 2015;8(9):16838-16841 www.ijcem.com /ISSN:1940-5901/IJCEM0012253.