

MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA EN LA MANO: UN RETO TERAPÉUTICO

PASCUAL GIMÉNEZ, MIGUEL. MORALES SÁNCHEZ-MIGALLÓN, CARLOS. DUVAL PERALTA,
LORY MADELEINE. GARCÍA-PUERTAS PÉREZ, AINOA. RUIZ IZQUIERDO, CARMEN

OBJETIVOS

Las malformaciones arteriovenosas (MAVs) en la mano son una patología poco frecuente que debemos conocer. Es importante un buen manejo diagnóstico-terapéutico, pues revisten una gran importancia para la funcionalidad de la mano

Se presenta el caso de una mujer con una malformación vascular en zona III palmar de mano izquierda, analizando el proceso diagnóstico y terapéutico.

MATERIAL Y MÉTODOS

Mujer de 29 años con tumoración en mano izquierda de varios meses de evolución. A la exploración, tumoración mal definida en palma de la mano, dolorosa, no adherida a planos profundos, en región metacarpofalángica entre 4º y 5º dedos.

Se solicita ecografía y RMN, donde se observa tumoración subcutánea palmar con estrecha relación con la arteria digital palmar común de 4º y 5º dedos, de probable naturaleza vascular. Se realizó arteriografía de MSI por parte de Radiología Vascular, confirmando el diagnóstico por imagen. Ante el aumento de tamaño y el comienzo de clínica de parestesias en territorio cubital, se decide intervención quirúrgica.

Se realiza cirugía abierta y biopsia-exéresis de la tumoración vascular, la cual englobaba completamente la arteria digital común inmediatamente proximal a su división en arterias digitales propias, con desestructuración de nervio digital común. Se realizó neurolisis de nervio digital común y sus ramas distales y reconstrucción microquirúrgica termino-terminal de arteria digital común.



Figura 1. Abordaje con exposición de la tumoración.

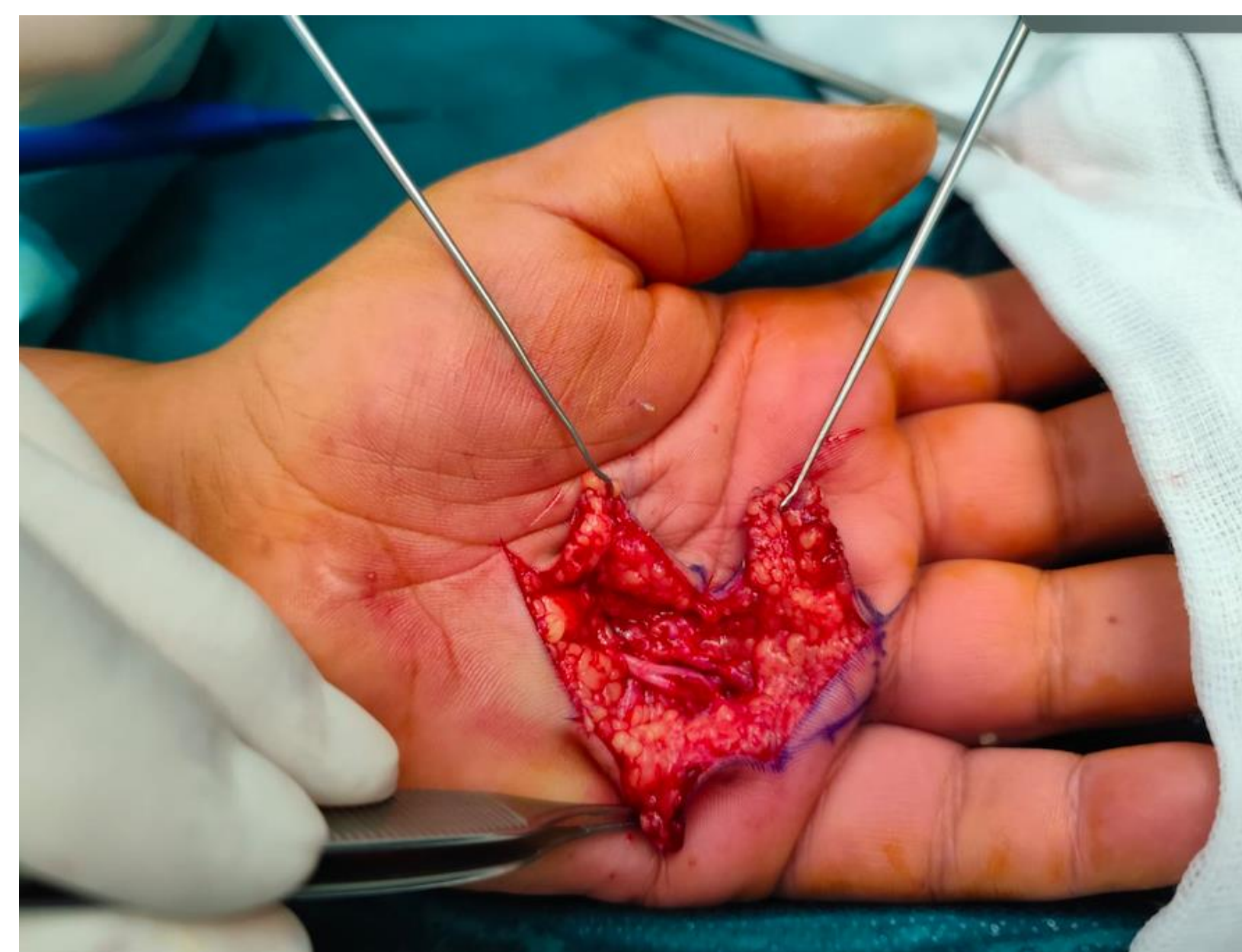


Figura 2. Abordaje tras la escisión de la tumoración.

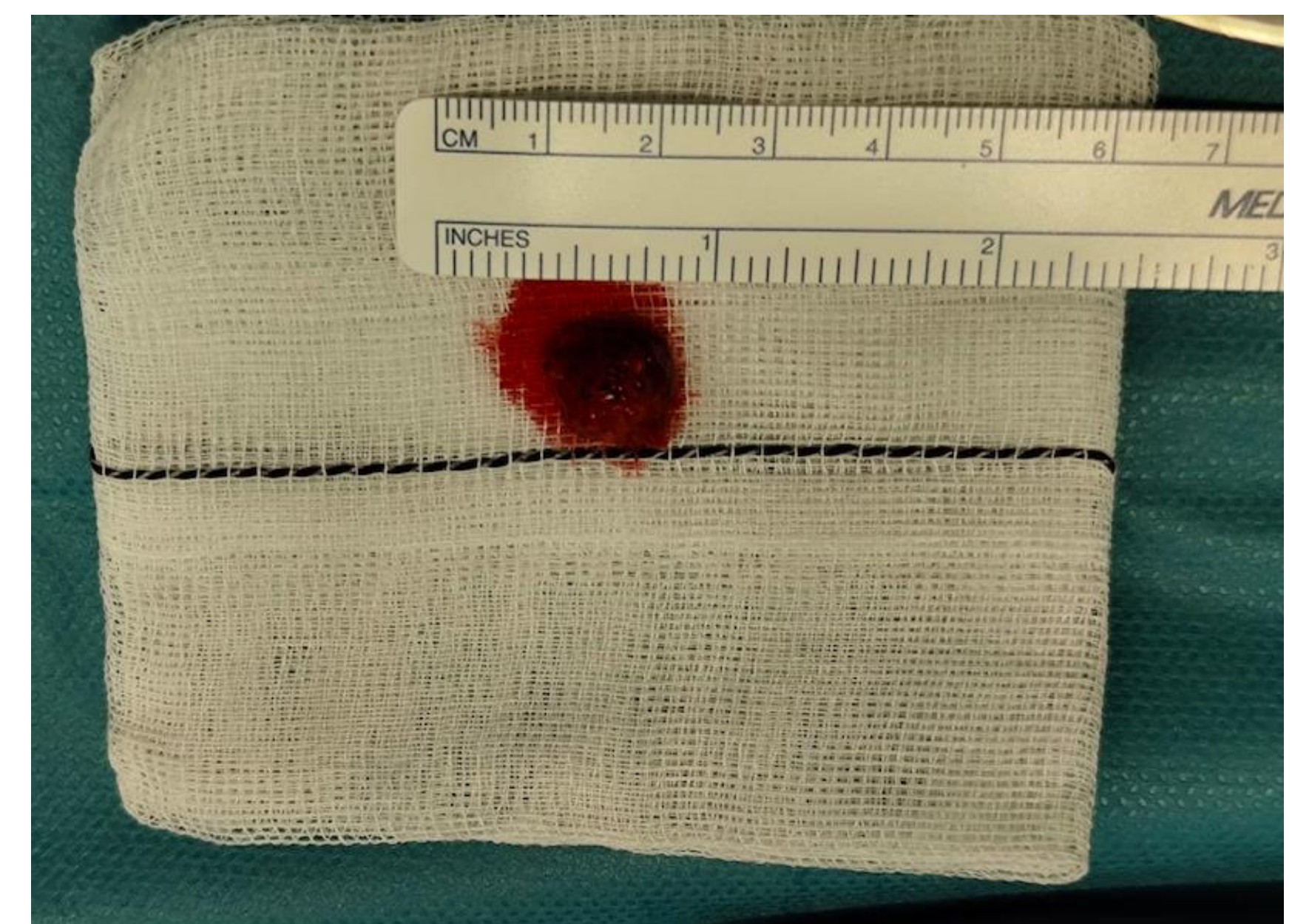


Figura 3. Aspecto macroscópico de la tumoración post-quirúrgica.

RESULTADOS

La anatomía patológica fue informada como malformación arteriovenosa. Tres meses después de la cirugía, la paciente presenta movilidad completa y mejoría sustancial de la clínica

CONCLUSIONES

Las malformaciones arteriovenosas (MAVs) en el miembro superior constituyen el 10% de las MAVs. Son más frecuentes en la mano que en el brazo, siendo la propia mano una de las regiones del cuerpo más asociadas con MAVs por detrás de la cabeza y el cuello. No existe un consenso en cuanto al tratamiento de las MAVs en el miembro superior. En la mayoría de pacientes asintomáticos se lleva a cabo un manejo conservador. En los pacientes sintomáticos, el tratamiento mediante embolización química o exéresis quirúrgica entraña riesgos, especialmente en lesiones difusas, requiriendo un equipo especializado debido a la compleja anatomía de la mano.