

2016 Junio, 6(3): 1-1

MAVS EXPERIENCIA EN EL HIGA SAN MARTIN AÑO 2014

Quintana Corvala CM; Cogo MN; Leyes MP; Romano A; Hernandez A.

Hospital interzonal de agudos San Martin de La Plata – CP:1900 – maxiq_022@hotmail.com

Introducción

La MAV cerebral tiene un origen congénito, representa la malformación vascular intracraneal más frecuente, con una incidencia de 0,02% al 0,05% de la población general. Son más frecuentes diagnosticadas en adultos jóvenes entre los 20 y 40 años.

Objetivo

El objetivo de este trabajo es presentar nuestra casuística de malformaciones arteriovenosas (MAV) cerebrales tratadas durante el año 2014 analizando su clasificación según escala de Spetzler-Martin (S-M) y la escala suplementaria.

Material y Métodos

Se analizaron siete casos de MAVs cerebrales tratados durante el año 2014 en nuestro Hospital. La media de edad fue de treinta años, cuatro pacientes de sexo masculino y tres pacientes de sexo femenino. Se realizó angiografía diagnóstica digital de cuatro vasos en todos los casos. Se los clasifico según tamaño, compromiso de área elocuente, tipo de drenaje y se complementó con la edad, el antecedente de sangrado y morfología (compata o difusa).

Se decidió conducta quirúrgica en los casos de escala (S-M) grado II Y III, con un límite de escala suplementaria de 6/10 puntos.

Resultados

En la totalidad de los pacientes se realizó exéresis microquirúrgica sin previa realización de tratamiento endovascular. Los siete pacientes tuvieron una evolución favorable. Escala de Rankin igual o menor a 2.

Conclusión

Entre las opciones terapéuticas para las MAVs cerebrales disponemos: tratamiento microquirúrgico, endovascular y radiocirugía. La exéresis microquirúrgica sigue siendo el tratamiento de elección para las MAVs cuidadosamente seleccionadas debido a que excluye definitivamente la misma de la circulación cerebral normal.

Palabras claves Malformación arteriovenosa cerebral, Escala de Spetzler-Martin, Microcirugía