



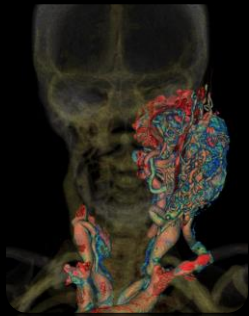
Malformación Arteriovenosa Parotídea



Ferreira Dos Santos, Amós.

Los autores declaran no presentar conflictos de interés
Rosario – Santa Fe – Argentina
tomografia-hpr@santafe.gov.ar





Presentación clínica:

Paciente femenina de 67 años oriunda de otra institución, que concurre al nuestro servicio de imágenes por control en el cual se realiza con AngioTC de Cuello con contraste, careciendo información sobre tratamiento instaurado y antecedentes. Por ser un paciente ambulatorio y oriunda de otra institución se carece de Anamnesis y examen físico completo.

Hallazgos Tomográficos

1

Aumento Volumétrico

Se observa un aumento volumétrico de la glándula parótida izquierda a expensas de numerosas e incontables estructuras serpiginosas.

2

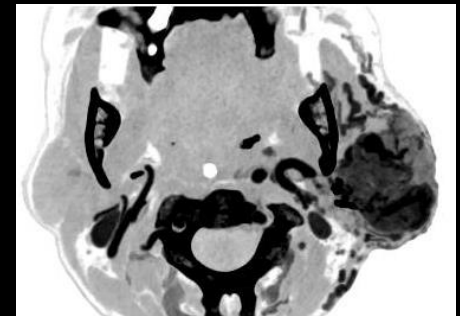
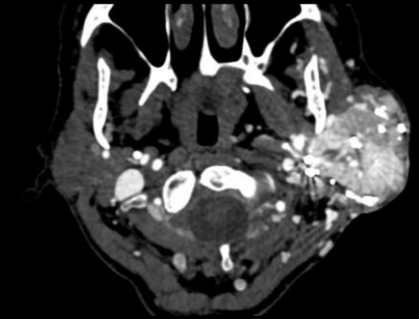
Características Vasculares

Estas estructuras se interpretan de índole vascular con marcada circulación colateral dependiente de la vena facial superficial y profunda, así como de ramas colaterales de la arteria carótida interna homolateral.

3

Malformación Arteriovenosa

Los hallazgos tienen características de malformación arteriovenosa.



Discusión

Condición Rara

La malformación arteriovenosa Parotídea es una condición vascular rara que afecta la glándula parótida, caracterizada por conexiones anormales entre arterias y venas.

Desafíos Diagnósticos y Terapéuticos

Esta patología presenta desafíos únicos tanto en su diagnóstico como en su tratamiento.

Etiología

Las malformaciones arteriovenosas (MAV) representan una clase de malformaciones vasculares que se desarrollan a partir de un vaso fuente identificable llamado "nido", que conduce una conexión anormal de los sistemas arterial y venoso.

Características Clínicas

Las MAV pueden ser ligeramente compresibles y pulsátiles con un frémito palpable, y normalmente no van acompañadas de dolor, sino de episodios frecuentes de sangrado.



Importancia de las Imágenes

Diagnóstico

Las imágenes juegan un papel importante en el diagnóstico de una MAV.

Modalidades de Imagen

La ecografía, la resonancia magnética y la angiografía se utilizan para identificar patrones de flujo alto, determinar la extensión de la lesión y definir los vasos de alimentación y drenaje.

1

2

3

Planificación quirúrgica

Las imágenes son aún más importantes en la planificación quirúrgica de esta patología.



Conclusión



Repasar Hallazgos

Repasar los hallazgos imagenológicos de esta patología infrecuente, a fines académicos.



Importancia del Diagnóstico

Las imágenes juegan un papel importante en el diagnóstico de una MAV.



Planificación del Tratamiento

Las imágenes son especialmente útiles para definir la extensión de las MAV y planificar el tratamiento.



Las lesiones suelen ser multiespaciales e hipervasculares en la ecografía Doppler color. La resonancia magnética es especialmente útil para definir la extensión de las MAV y, por lo general, muestra numerosos vacíos de flujo y una señal hiperintensa sin una masa obvia. La angiografía también se puede utilizar para definir los vasos de alimentación y drenaje antes de la escleroterapia o la intervención quirúrgica.



BIBLIOGRAFIA

1. Cox J, Bartlett E, Lee E. Vascular Malformations: A Review. Semin Plast Surg. 2014;28(2):58-63. [doi:10.1055/s-0034-1376263](https://doi.org/10.1055/s-0034-1376263) - [Pubmed](#)

2 D'Souza D, Isse H, Knipe H, et al. Malformation arteriovenous. Article. Radiopaedia.org <https://doi.org/10.53347/rID-932>



amosferreira9@gmail.com

