

Olmo Jiménez, JM ; Corredor Cabello, A ; Palma Arjona, F ; Martínez Carranza, O ; Geniz Rubio, L
HU JAÉN

INTRODUCCIÓN.-

La fístula arteriovenosa dural medular (FAVDM) es una entidad rara con etiología desconocida y una clínica inespecífica. Suelen presentarse en hombres de edad avanzada y a nivel dorsolumbar. Patología infradiagnosticada que, si no se tratan adecuadamente y de forma temprana, conducen a una morbilidad importante con afectación progresiva de la médula espinal. A pesar de ello, es la anomalía vascular más frecuente.

OBJETIVOS.-

Describir la presentación clínica aguda de esta patología inusual con la que debutó nuestro paciente.



MATERIAL Y MÉTODOS

Varón 67 años con AP de HTA que debuta con dolor brusco interescapular, descartándose rotura de aneurisma y disección aórtica con posterior paraplejía con nivel sentido D10 y alteración esfinteriana. En la RM dorsolumbar se confirma fistula arteriovenosa dural medular con hematoma epidural extenso desde D6-L2.



RESULTADOS.-

Precisó intervención quirúrgica para evacuación del hematoma. Durante el ingreso en UCI, presentó una isquemia mesentérica secundario a un íleo adinámico requiriendo una hemicolectomía. Recuperó parcialmente la flexión de cadera y control de esfínteres. Actualmente en rehabilitación.

CONCLUSIONES.-

Las FAVDM representan un reto diagnóstico debido a su baja prevalencia y a unas manifestaciones clínicas inespecíficas. Rara vez debuta con un mielopatía aguda con paraplejía y alteración esfinteriana. Con respecto al tratamiento, se debe individualizar los casos pero la tendencia actual es elegir el tratamiento endovascular como primera opción, reservando la cirugía para aquellos casos en los que este no es posible o ha sido fallida la embolización.

BIBLIOGRAFÍA.-

1. Ortega-Suero, G., Porta Etessam, J., Moreu Gamazo, M. and Rodríguez-Boto, G., 2018. Fístulas arteriovenosas espinales del adulto. Manejo de una serie de casos desde una planta de Neurología. *Neurología*, 33(7), pp.438-448.
2. Krings T, Geibprasert. Spinal dural arteriovenous fistulas. *Am JNeuroradiol*. 2009;30:639—48.
3. Krings T. Vascular malformations of the spine and spinalcord: Anatomy, classification, treatment. *Clin Neuroradiol*.2010;20:5—24.3
4. Chaudhary N, Pandey AS, Gemmete JJ. Endovascular treatmentof adult spinal arteriovenous lesions. *Neuroimag Clin N Am*.2013;23:729—47.4