En un análisis retrospectivo de los datos de 31 pacientes con MAV del cuero cabelludo en el Instituto de Ciencias Médicas en Nueva Delhi, entre 1997 y 2010. Todos los pacientes excepto uno, fueron diagnosticados con sometidos angiografía.

Dependiendo del tamaño de la MAV, se les clasificó en tres grupos.

Grupo 1 (pequeño) tamaño de hasta 4,9 cm, grupo 2 (medio) el tamaño era de 5-9.9 cm y el grupo 3 (grande) tamaño de más de 10 cm.

Los pacientes del grupo 1 y 2 se trataron mediante extirpación directa.

Los pacientes en el grupo 3 embolización preoperatoria seguida de cirugía.

Cinco pacientes negaron cualquier tratamiento. L

Hubo 11 pacientes del grupo 1.

12 en el grupo 2 y 8 en el grupo 3.

Hubo 18 hombres y 13 mujeres con una edad media de 25 años que van de 13 a 55 años.

La duración media de los síntomas fue de 7,2 años.

La angiografía se realizó en 30 pacientes.

La arteria temporal superficial (80,6%) fue la más comúnmente involucrada.

18 pacientes extirpación directa, 6 fueron embolización seguido de la extirpación y 2 embolización. Uno de los pacientes en el grupo de cirugía y dos pacientes en el grupo de embolización tuvieron recurrencia.

Un paciente falleció debido a complicaciones de un shock hipotensivo secundario a hemorragia exsanguinante de la MAV.

Laembolización preoperatoria reduce la vascularización y ayuda a una fácil identificación de las MAV durante la cirugía logrando así una escisión completa.

El tamaño de las MAV no tiene correlación con el número de arterias nutrientes. Hay altas probabilidades de recurrencia en MAV grandes tras la embolización (Kumar y col., 2012).

Bibliografía

Kumar, Rajinder, Gaurav Sharma, and Bhawani Singh Sharma. 2012. "Management of Scalp Arteriovenous Malformation: Case Series and Review of Literature." British Journal of Neurosurgery (February 13). doi:10.3109/02688697.2012.654838. http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22329441.

From

http://www.neurocirugiacontemporanea.com/ - Neurocirugía Contemporánea ISSN 1988-2661

Permanent link:

 $http://www.neurocirugiacontemporanea.com/doku.php?id=malformacion_arteriovenosa_de_cuero_cabelludoral.com/doku.php?id=malformacion_arteriovenosa_de_cuero_cabelludoral.com/doku.php?id=malformacion_arteriovenosa_de_cuero_cabelludoral.com/doku.php?id=malformacion_arteriovenosa_de_cuero_cabelludoral.com/doku.php?id=malformacion_arteriovenosa_de_cuero_cabelludoral.com/doku.php?id=malformacion_arteriovenosa_de_cuero_cabelludoral.com/doku.php?id=malformacion_arteriovenosa_de_cuero_cabelludoral.com/doku.php?id=malformacion_arteriovenosa_de_cuero_cabelludoral.com/doku.php?id=malformacion_arteriovenosa_de_cuero_cabelludoral.com/doku.php?id=malformacion_arteriovenosa_de_cuero_cabelludoral.com/doku.php?id=malformacion_arteriovenosa_de_cuero_cabelludoral.com/doku.php?id=malformacion_arteriovenosa_de_cuero_cabelludoral.com/doku.php?id=malformacion_arteriovenosa_de_cuero_cabelludoral.com/doku.php?id=malformacion$

Last update: 2019/09/26 22:28

