



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/1738 - MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA EN GESTANTE

R.J. Gómez García^a, A. Palmerín Donoso^a, A.M. Cantero Macedo^b, C. Gato Núñez^c, E. Barrios Campal^a, M. Forte Guerrero^a, L.E. Cano Lucas^a, M.C. Ruiz Camacho^a, A. Rodríguez Benítez^a y L. Hernández Romera^a

^aMédico Residente; ^bMédico de Familia. Centro de Salud Valdeparillas. Badajoz. ^cMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Paz. Badajoz.

Resumen

Descripción del caso: Gestante de 37 semanas de edad gestacional y 44 años de edad traída por el 112 al Servicio de Urgencias por cuadro confusional y pérdida de conocimiento presenciada por su compañera de celda. Anamnesis dificultosa aunque comenta cefalea intermitente en días previos. Paciente consumidora de heroína y cocaína, virus hepatitis C positivo y sífilis. En sala de parada comienza con convulsión tónico-clónica que cede tras la administración de diazepam. Se realiza cesárea urgente.

Exploración y pruebas complementarias: A su llegada vigil, algo desorientada y colaboradora con pares craneales normales y sin focalidad neurológica. En estado poscrítico, mal estado general con Glasgow de seis puntos. Pupilas isocóricas y normoreactivas. Analítica de urgencia normal. TAC de cráneo: en lóbulo frontal izquierdo se visualiza una gran malformación vascular que corresponde a fístula arteriovenosa dural con posible drenaje en el seno longitudinal superior. Produce efecto masa sobre las estructuras adyacentes, provocando una ligera herniación de la línea media. Sin signos de sangrado.

Juicio clínico: Malformación arteriovenosa.

Diagnóstico diferencial: Epilepsia, tumor cerebral, consumo de tóxicos, encefalitis.

Comentario final: La malformación arteriovenosa es una conexión anormal entre las arterias y las venas, típicamente congénita sin existir una causa clara. Los síntomas pueden comenzar a cualquier edad y en el embarazo puede comenzar o empeorar los síntomas debido al aumento del flujo sanguíneo y el volumen sanguíneo durante el embarazo. Puede debutar como una convulsión, cefalea, debilidad progresiva, parestesias, síncope. El tratamiento puede ser quirúrgico mediante resección o mediante embolización.

Palabras clave: Malformación arteriovenosa. Síncope. Convulsión.