

COMENTARIOS

En esta Sección deseamos una simple opinión de personas calificadas en el campo de la Patología Vascolar.

Hemangiomas braquiales osteolíticas

CARLOS SANPONS

Instituto Policlínico
Barcelona (España)

Denominamos hemangiomas braquiales osteolíticos a una malformación venosa de origen congénito, caracterizada por dilataciones angiomatosas, osteólisis, acortamiento del miembro y presencia de flebolitos.

En 1946 **Martorell** publica un caso de hemangioma difuso con osteólisis y angiomas en el brazo. En 1948 **Servelle** y **Trinquecoste** publicaron dos casos y los catalogaron de angiomas venosos. Un año después **Martorell** comunica dos nuevos casos en el brazo y denomina esta enfermedad hemangiomas braquiales osteolíticos. En el Departamento de Angiología de este Instituto Policlínico hemos tenido ocasión de estudiar diez casos de hemangiomas braquiales osteolíticos. De ellos en nueve estaba afecto el miembro superior y sólo en un caso el miembro afectado era el inferior. En relación con el sexo siete pertenecían al sexo masculino y tres al femenino.

En todos ellos la enfermedad se iniciaba en el nacimiento o en la primera infancia con unas manchas azuladas que aumentan progresivamente de tamaño hasta convertirse en masas angiomatosas que a veces alcanzan el tórax. En el interior de estas dilataciones venosas la sangre se desplaza siguiendo las leyes de la gravedad según la posición del miembro; de forma que si se coloca el enfermo en decúbito y se levanta la extremidad se arruga la piel, disminuyendo el tamaño de la mano y el antebrazo, mientras que el hombro aumenta de tamaño. Por el contrario colocando el miembro en posición declive aumenta el tamaño de la mano y del antebrazo, disminuyendo el del brazo y hombro. Este desplazamiento de la sangre distingue estas masas angiomatosas de los angiomas venosos y de las varices. En estas dos últimas enfermedades la posición del miembro influye sobre su dilatación y turgencia pero el contenido sanguíneo no es desplazable, sino reductible, es decir, con la posición elevada penetra en el sistema venoso general.

Con el transcurso del tiempo el miembro se deforma y adquiere un aspecto abollonado, los músculos y los huesos se atrofian siendo frecuente entonces un acortamiento del miembro. Radiológicamente se observa la presencia de flebolitos. Las **complicaciones** más frecuentes son: fracturas, hemorragias y trombosis venosas. En uno de nuestros casos, al que trataban con radiumpuntura, se presentó una trombosis venosa y consecutivamente a la misma dos episodios de embolia pulmonar. El **tratamiento** de la hemangiomas braquiales osteolíticas constituye un problema todavía no resuelto.