

Amputación de 4to rayo por malformación arterio venosa: Reporte de un caso.

Caloia Martín ¹⁻², Caloia Hugo ¹⁻², González Scotti Diego ¹, Ronconi Sergio ¹⁻², Meritano Alejandro ¹, Chamorro Geronimo ¹, Mojica Julian ¹, Laboranti Agustina¹.
¹ Hospital Universitario Austral. ² Sanatorio Mater Dei, Buenos Aires.

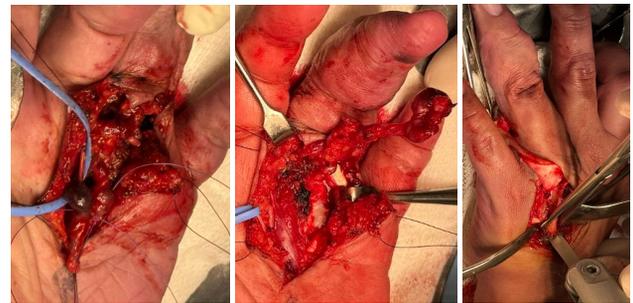
Introducción: Las malformaciones arteriovenosas son anomalías congénitas que se originan durante el desarrollo vascular entre las semanas 4 y 10 de vida intrauterina debido a la persistencia de cortocircuitos arteriovenosos primitivos. Las mismas comprometen al 4,5% de la población general, siendo la mano la región más afectada después de la cabeza y cuello.

Reporte de caso

Se presenta una paciente de 37 años portadora de una malformación arteriovenosa de alto flujo dolorosa de tipo neuropático, que compromete la totalidad del espesor del tejido celular subcutáneo de la cara volar y radial del cuarto dedo. Presenta como estructura aferente la segunda arteria digital palmar común proveniente del arco palmar superficial y como eferente las venas digitales palmares de dicho dedo. La misma refractaria a dos intervenciones de embolización endovascular y bloqueo de ganglio estrellado para aliviar el dolor.



Imágenes clínicas y RMN preoperatorias



Resección volar de malformación arterio venosa y osteotomía dorsal de 4to rayo.



Se propone como única opción viable de tratamiento la amputación de 4to rayo más estabilización del arco intermetacarpiano con sistema mini tightrope de 1.1mm *Original Arthrex*.

Discusión: Se plantean las características clínicas, el diagnóstico y las opciones terapéuticas. No se encontró en la bibliografía reportes de casos similares. Se propone esta técnica quirúrgica para preservar la anatomía del arco intermetacarpiano y la fuerza de prensión de la mano.

Conclusión: Las malformaciones arteriovenosas de la mano son patologías desafiantes al momento de definir la conducta terapéutica debido a la necesidad de mantener la función y la apariencia estética. Contar con cirujanos expertos en técnicas microquirúrgicas es fundamental para minimizar el riesgo de sangrado existente y las lesiones neurológicas durante la resección.