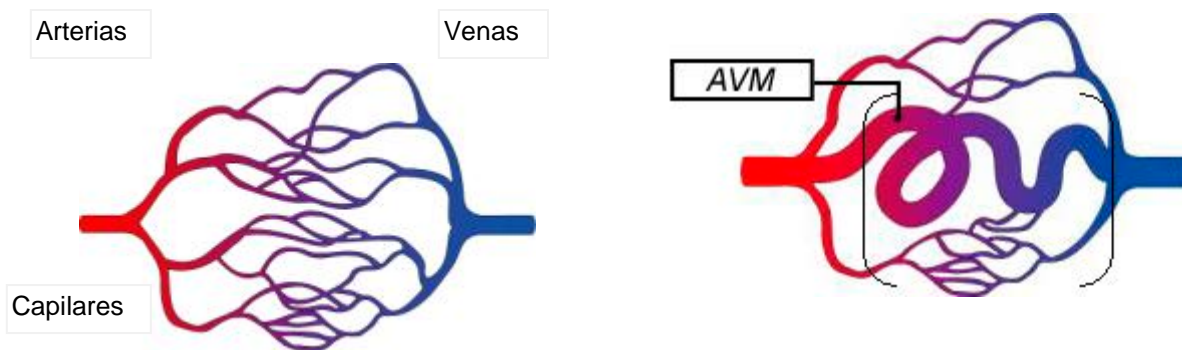


Malformación arteriovenosa (AVM)

¿Qué es una malformación arteriovenosa?

- Normalmente, las arterias transportan sangre con oxígeno desde el corazón hasta el cerebro y el resto del organismo.
- Las venas transportan sangre con menos oxígeno de vuelta al corazón.
- Los capilares conectan las arterias con las venas.

Cuando ocurre una malformación intravenosa (AVM), faltan capilares. Las arterias se conectan directamente con las venas. Esto hace que la sangre fluya muy rápidamente a través de estos grandes vasos.



¿Cómo es una AVM?

Al momento de nacer, la piel que está sobre la AVM puede ser de color rosada o roja. Con el tiempo, la piel se verá de color rojo oscuro o púrpura. Puede ser un área pequeña, como el labio, o puede cubrir todo un brazo o una pierna. La piel que está sobre la malformación a menudo se siente más tibia que el resto de la piel. Se puede sentir un pulso del latido cardíaco.

Las AVM se encuentran principalmente en la cabeza; pero pueden aparecer en cualquier lugar del cuerpo o de los órganos internos.

¿Qué la causa?

No se conoce la causa de la AVM. Puede tener una relación genética. Está presente al momento de nacer (congénita), pero menos de la mitad se diagnostican al momento del parto. Puede tardar años en ser diagnosticada.

¿Cómo se diagnostica?

El diagnóstico se debe confirmar con una resonancia magnética nuclear o una tomografía computarizada. Las imágenes se deben tomar para ver el tamaño de la malformación.

¿Cuáles son las complicaciones?

- Formación de costras y sangrado de la piel.
- Dolor.
- Sangrado abundante (hemorragia).
- Dolores de cabeza y otros síntomas si la AVM está en la cabeza. El médico hablará con usted si es necesario.
- Puede presentarse una insuficiencia cardíaca debido a la gran cantidad de sangre que fluye por la AVM.

¿Cómo se trata?

- **Embolización.** Se inyectan partículas o resortes minúsculos en la malformación. Esto hace más lento el flujo de sangre en la AVM. Por lo general, la embolización se hace antes de una cirugía, para disminuir la pérdida de sangre durante una cirugía.
- **Cirugía.** La cirugía eliminará lo que más se pueda de la AVM. Se puede necesitar otra cirugía si no se elimina toda la AVM.
- **Escleroterapia.** Se inyecta una sustancia química en un vaso sanguíneo. Esto hará que se hinche el interior del vaso para que la sangre no pueda fluir a través de él. Entonces, el vaso colapsará y formará tejido cicatrizado.

¿Hay otros problemas que se relacionen con las AVM?

Algunas AVM pueden estar relacionadas con un grupo de problemas que se conocen como síndrome. El médico le preguntará sobre los antecedentes de salud de la familia.

Los síndromes relacionados con las AVM son el de Bannayan-Riley-Ruvalcaba, de Cowden y el síndrome de Parkes-Weber.

¿Hay otros sitios web o referencias que puedan ser útiles?

- Organización Nacional de Anomalías Vasculares (NOVA, *National Organization of Vascular Anomalies*), <http://www.novanews.org/>.
- Fundación de Marcas de Nacimiento Vasculares (*Vascular Birthmarks Foundation*), <http://www.birthmark.org/>.

ALERTA: Llame al médico de su hijo, a su enfermera o a la clínica si tiene cualquier consulta o inquietud o si su hijo tiene:

- Una hinchazón repentina;
- Una infección que no mejora;
- Sangrado que no se detiene;
- Necesidades especiales de cuidados médicos que no se cubrieron en esta información.

Esta hoja informativa fue creada para ayudarle a cuidar de su hijo. Esta hoja no reemplaza la atención médica. Hable con su proveedor de atención de salud para el diagnóstico, el tratamiento y el control o seguimiento.