

FÍSTULA ARTERIOVENOSA CONGÉNITA DE LA FOSA ISQUIO-ANAL

F. MARTORELL

Departamento de Angiología del Instituto Policlínico de Barcelona (España)

La fístula arteriovenosa congénita de la región isquio-anal parece ser una lesión muy rara. En 1957, SMITH, BEAHRS y McDONALD, de la Clínica Mayo, publican un caso y manifiestan que no han podido hallar otro similar en la literatura médica mundial. Por este motivo creemos de interés la presentación del siguiente caso.

OBSERVACIÓN. El 12-XI-62 ingresa en nuestra Clínica Vascular una enferma de 29 años que presenta una tumoración en la fossa isquiorectal izquierda.

Al nacer observaron una mancha névica en la nalga, en la proximidad del ano. Poco a poco se formó una tumoración, pero la enferma seguía gozando de buena salud; examinada por algunos médicos, no creyeron necesario ningún tratamiento. Con los embarazos la tumoración se hizo más prominente y adquirió pulsatilidad.

Exploración. Buen estado general. El examen del resto del organismo y las pruebas rutinarias de laboratorio fueron normales. En la región perineal izquierda se observa una masa tumoral pulsátil, muy poco dolorosa, recubierta de piel con manchas névicas y dilataciones venosas (fig. 1). La exploración digital del recto permitía comprobar que la tumoración llenaba la fossa isquiorectal izquierda. No existía «thrill». Podía auscultarse un ligero soplo continuo con refuerzo sistólico. No se efectuó aortografía.

El 14-XI-62 se practicó, bajo anestesia general, extirpación en masa de la tumoración junto con un huso de piel. La hemorragia fue escasa. La sutura de piel pudo llevarse a cabo con facilidad a pesar de que la pieza media 12 cm de largo por 7 cm de ancho.

La sección del tumor mostró numerosas y pequeñas cavidades llenas de sangre. La histología, la estructura de un hemangioma.

La enferma fue dada de alta a los nueve días, completamente curada.

RESUMEN

Se presenta un caso de fístula arteriovenosa congénita de la fossa isquio-anal, lesión considerada como muy rara. Tratada por resección de la masa tumoral y de la piel circundante, la enferma curó.



FIG. 1. En la región perineal izquierda se observa una masa pulsátil muy poco dolorosa, recubierta de piel con manchas névicas y dilataciones venosas. No existe «thrill», pero sí soplo continuo con refuerzo sistólico. La exploración digital del recto demostraba que la tumoración llenaba la fossa isquiorectal izquierda.

SUMMARY

Congenital arteriovenous fistulas involving internal iliac vessels are considered rare lesions. A case involving left ischioanal fossae is presented. The lesion was successfully treated by excision.

BIBLIOGRAFÍA

SMITH, W. G.; BEAHERS, O. H.; McDONALD, J. R.: *Congenital arteriovenous fistula involving both ischio-anal fossae: Report of case.* «Annals of Surgery», 145:115;1957.