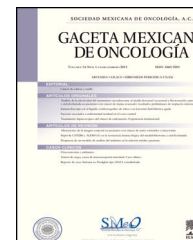




SOCIEDAD MEXICANA DE ONCOLOGÍA, A.C.
**GACETA MEXICANA
DE ONCOLOGÍA**

www.elsevier.es/gamo



CARTA AL EDITOR

Malformación arteriovenosa recurrente en cuero cabelludo



Recurrent arteriovenous malformation on the scalp

Sr. Editor:

Las malformaciones arteriovenosas (MAV) localizadas en el cuero cabelludo son parte del grupo de enfermedades poco frecuentes. Tienden a crecer progresivamente y alterar la dimensión de los vasos sanguíneos circundantes. Entre la clínica a la que se relacionan están la necrosis del tejido periférico a la lesión, hemorragia, retardo psicomotor, convulsiones y cefaleas^{1,2}.

Se comenta el caso de un paciente varón de 17 años. Tuvo como antecedente que desde el nacimiento presentó una lesión macular en región temporo-occipital izquierda, de crecimiento progresivo y dolorosa. Motivo por el cual asistió hace 5 años a consulta en un centro especializado, donde fue operado y diagnosticado de malformación venosa tipo hemangioma.

Hace 21 meses, el paciente notó crecimiento tumoral en la región temporo-occipital izquierda, de aproximadamente 8 × 5 × 3 cm. Superficialmente el tumor estaba cubierto de tejido costroso, y en la periferia había presencia de tejido de superficie lisa, de color rosado pálido (fig. 1). Dicha masa sangraba a la presión, alrededor de 200 mm, por lo que asistió a urgencias del hospital. Se le realizó una cirugía para extirpación del tumor, y se envió a análisis anatómo-patológico, donde se describió a la tinción con hematoxilina-eosina la proliferación de canales dilatados de pared gruesa que parecían cavernas, llenas de sangre, de 1 a 2 cm de diámetro. La única prueba inmunohistoquímica que se le realizó fue con el GLUT1 cuyo resultado fue positivo, haciéndose el diagnóstico definitivo de malformación venosa recurrente.

Se recomienda tener como diagnóstico diferencial a las MAV, ya que implican un manejo quirúrgico oportuno y eficaz para evitar futuras complicaciones del paciente.

Financiación

Los autores declaran no haber recibido financiación para la realización de este trabajo.



Figura 1 Tumor en cuero cabelludo, localizado en la región temporo-occipital izquierda.

Referencias

1. García-Conde M, Martín-Viota L, Febles-García P, et al. Malformación arteriovenosa gigante de cuero cabelludo: caso clínico. *Neurología*. 2006;17:445-9.
2. Husain TM, Garrido DE, Aziz-Sultan A, et al. Use of immediate dermal fat graft for scalp contour defect following resection of arteriovenous malformation. *J Craniofac Surg*. 2012;23, e380-4.

Mayron D. Nakandakari^{a,b,*}, Dyanne N. de la Rosa^{a,b} y José Arias^c

^a Sociedad Científica de Estudiantes de Medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista (SOCIEM UPSJB), Lima, Perú

^b Universidad Privada San Juan Bautista, Lima, Perú

^c Departamento de Dermatología, Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima, Perú

* Autor para correspondencia. Mz. A5 Lot. 10 AAHH, Cerro Candela, San Martín de Porres, Lima, Perú;
Teléfono: (+51) 1 796-3569, (+51) 1 959-727503.
Correo electrónico: mdngmedicinaupsjb@hotmail.com (M.D. Nakandakari).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.gamo.2016.09.008>

1665-9201/© 2016 Sociedad Mexicana de Oncología. Publicado por Masson Doyma México S.A. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).