

Malformación arteriovenosa cerebelosa

Epidemiología

La [malformación arteriovenosa](#) de [cerebelo](#) constituye el 15 % de todas las malformaciones arteriovenosas (MAV) (Arnaout y col., 2009), y esta incidencia relativamente baja ha llevado a los autores a combinarlos con las MAV de tronco cerebral en publicaciones sobre MAV fosa posterior o infratentoriales (Batjer y Samson, 1986; Drake y col., 1986; Symon y col., 1995; Vilalta y col., 2001; Khaw y col., 2004; O'Shaughnessy y col., 2005; Sinclair y col., 2006; Kelly y col., 2008; da Costa y col., 2009; Neacsu y Ciurea, 2010).

Tienen más probabilidad de presentar hemorragia que los pacientes con malformaciones arteriovenosas cerebrales (las tres cuartas partes frente a la mitad).

La explicación no está aclarada.

Tanto el drenaje venoso profundo como un nido pequeño están asociados con un riesgo de ruptura mayor.

Los pacientes con malformaciones arteriovenosas cerebelosas y aneurismas asociados no tienen una mayor incidencia de hemorragia.

Asociaciones

Pueden acompañarse de aneurismas que se forman de la ACPI ([arteria cerebelosa posteroinferior](#)) aunque poco comunes, la incidencia que se reporta es entre el 0.49 y 3 % de todos los aneurismas intracraneales.

La mayoría se forma de la unión de la AV (arteria vertebral) y ACPI, y en mucho menor proporción de los segmentos distales de la ACPI.

La infrecuencia y complejidad anatómica de la ACPI, han limitado el entendimiento de la patología subyacente, la historia natural y manejo de lesiones distales.

Estas lesiones son divididas en aneurismas saculares y fusiformes, a menudo se acompañan de pequeñas MAVs (malformaciones arteriovenosas); el tratamiento debe realizarse en forma temprana, dependiendo del segmento afectado de la ACPI, las diferentes estrategias del clipaje y exposición tienen el propósito de preservar el brazo o el tronco principal de la ACPI para contribuir a un mejor resultado (Harati, y col., 2012).

La asociación de los aneurismas distales de AICA y una malformación arteriovenosa (MAV) en el mismo tronco arterial es excepcional. Ocho informes de un total de diez casos han sido publicados y de todos los aneurismas reportados, estos se localizaron en el segmento meatal o postmeatal de la AICA (Lee y col., 2012).

La mejor visualización la proporciona la angiografía vertebro basilar en proyección lateral.



Malformación arteriovenosa en región ánterosuperior del vermis cerebeloso con nidus de pequeño tamaño y comportamiento fistuloso. El aporte arterial parece depender de arteria cerebelosa superior izquierda y presenta un drenaje por una vena vermiana a la vena de Galeno que drena a seno recto y un seno falciano persistente.

Tratamiento

Los tratamientos actuales incluyen la resección microquirúrgica sólo, la embolización endovascular preoperatoria seguida de la resección microquirúrgica, radiocirugía estereotáctica sólo, la embolización endovascular preprocedimiento seguida de tratamiento mediante radiocirugía, embolización endovascular solamente, y observación.

El tratamiento quirúrgico consiste en una craniectomía de fosa posterior, incluyendo el arco posterior de C1, con exposición de ambos senos transversos y la tórula. El aneurisma se clipa y a continuación, se procede al control de las aferencias arteriales, la disección del nido y, finalmente, la oclusión del drenaje venoso.

Bibliografía

Arnaout OM, Gross BA, Eddleman CS, Bendok BR, Getch CC, Batjer HH. Posterior fossa arteriovenous malformations. *Neurosurg Focus*. 2009;26(5):E12.

Batjer H, Samson D. Arteriovenous malformations of the posterior fossa: clinical presentation, diagnostic evaluation and surgical treatment. *Neurosurg Rev*. 1986;9(4):287-296. Cited Here... | PubMed | CrossRef

da Costa L, Thines L, Dehdashti AR, et al.. Management and clinical outcome of posterior fossa arteriovenous malformations: report on a single-centre 15-year experience. *J Neurol Neurosurg Psychiatry*. 2009;80(4):376-379. Cited Here... | View Full Text | PubMed | CrossRef

Drake CG, Friedman AH, Peerless SJ. Posterior fossa arteriovenous malformations. *J Neurosurg*. 1986;64(1):1-10. Cited Here... | PubMed | CrossRef

Harati, Ali, Anastasios Mpotsaris, Frauke Lohmann, Christian Loehr, Werner Weber, and Maximilian J A Puchner. 2012. "Strategies in the Treatment of Distal Cerebellar Aneurysms: Report of a Series of 11 Patients." *Journal of Neurological Surgery. Part A, Central European Neurosurgery* (May 14). doi:10.1055/s-0032-1304213. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22585564>.

Kelly ME, Guzman R, Sinclair J, et al.. Multimodality treatment of posterior fossa arteriovenous malformations. *J Neurosurg*. 2008;108(6):1152-1161. Cited Here... | PubMed | CrossRef

Khaw AV, Mohr JP, Sciacca RR, et al.. Association of infratentorial brain arteriovenous malformations with hemorrhage at initial presentation. *Stroke*. 2004;35(3):660-663. Cited Here... | View Full Text | PubMed | CrossRef

Lee, Sun Joo, Jun Seok Koh, Chang Woo Ryu, and Seung Hwan Lee. 2012. "Ruptured Intrameatal Aneurysm of the Anterior Inferior Cerebellar Artery Accompanying an Arteriovenous Malformation: a Case Report." *Cerebellum* (London, England) (January 5). doi:10.1007/s12311-011-0349-z. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22218975>.

Neacsu A, Ciurea AV. General considerations on posterior fossa arteriovenous malformations (clinics, imaging and therapy). Actual concepts and literature review. *J Med Life*. 2010;3(1):26-35. Cited Here...

O'Shaughnessy BA, Getch CC, Bendok BR, Batjer HH. Microsurgical resection of infratentorial arteriovenous malformations. *Neurosurg Focus*. 2005;19(2):E5. Cited Here... | PubMed

Sinclair J, Kelly ME, Steinberg GK. Surgical management of posterior fossa arteriovenous malformations. *Neurosurgery*. 2006;58(4 suppl 2):ONS-189-ONS-201. Cited Here...

Symon L, Tacconi L, Mendoza N, Nakaji P. Arteriovenous malformations of the posterior fossa: a report on 28 cases and review of the literature. *Br J Neurosurg*. 1995;9(6):721-732. Cited Here... | PubMed | CrossRef

Vilalta J, Topezewski T, Añez JD, Arikan F, Guitart JM, Rubio E. Arteriovenous malformations of the posterior fossa. Clinical features, treatment and results [in Spanish]. *Rev Neurol*. 2001;32(12):1124-1128.

From:

<https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/> - **Neurocirugía Contemporánea** ISSN 1988-2661

Permanent link:

https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=malformacion_arteriovenosa_cerebelosa

Last update: **2025/05/04 00:03**

