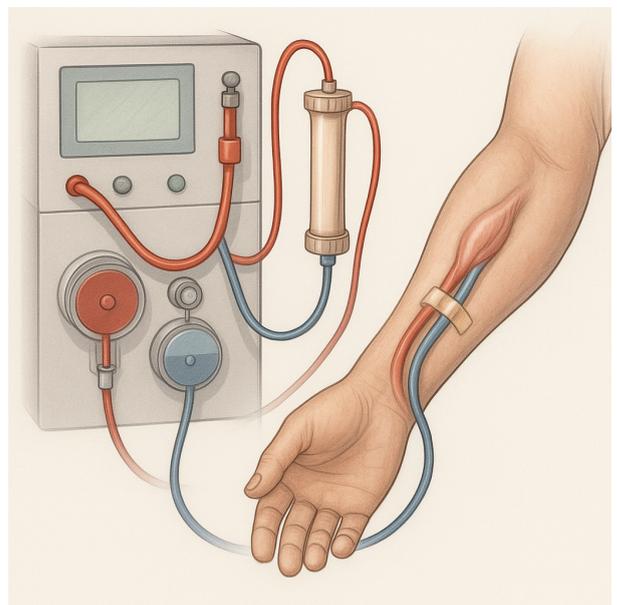


## FÍSTULAS ARTERIOVENOSAS

### ¿Qué es una fístula arteriovenosa?

La fístula arteriovenosa es una conexión anormal entre una arteria y una vena. En condiciones normales, la sangre circula desde las arterias hacia las venas pasando primero por unos vasos muy pequeños llamados capilares, los cuales permiten que el oxígeno y los nutrientes lleguen a los tejidos. Sin embargo, cuando hay una fístula, la sangre fluye directamente de la arteria a la vena sin pasar por los capilares. Esto puede reducir el suministro de sangre y oxígeno al área afectada.

Las fístulas pueden aparecer en diferentes partes del cuerpo, aunque son más comunes en las piernas. En algunas personas con enfermedad renal avanzada, los médicos crean de forma intencional una fístula arteriovenosa en el brazo como parte del tratamiento para facilitar la hemodiálisis.



### Factores de riesgo

Algunas condiciones o situaciones pueden aumentar el riesgo de desarrollar una fístula arteriovenosa:

- Trastornos congénitos (de nacimiento) o genéticos
- Procedimientos médicos como cateterismos cardíacos, especialmente si se realiza el acceso vascular desde la ingle
- Tener un índice de masa corporal alto (sobrepeso u obesidad)
- Edad avanzada
- Ser mujer
- Uso de medicamentos anticoagulantes o antifibrinolíticos

### Signos y síntomas

Las fístulas pequeñas pueden no causar molestias y pasar desapercibidas. Sin embargo, las fístulas más grandes pueden provocar signos visibles o síntomas relacionados con el aumento anormal del flujo sanguíneo:

- Venas dilatadas visibles a través de la piel.
- Hinchazón en brazos o piernas.
- Disminución de la presión arterial.
- Cansancio y signos de insuficiencia cardíaca (especialmente en casos de fístulas grandes).

Si la fístula se encuentra en los **pulmones**, los síntomas pueden incluir:

- Coloración azulada de la piel o labios (cianosis).
- Engrosamiento de las puntas de los dedos (“dedos en palillo de tambor”).
- Tos con sangre.

## Diagnóstico

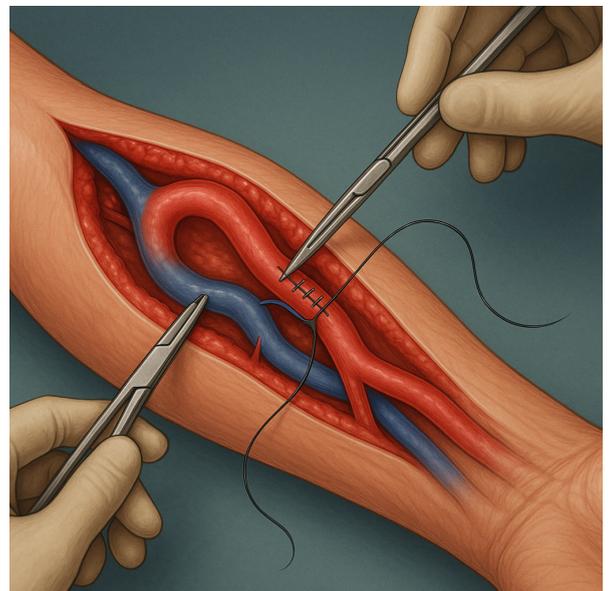
Para diagnosticar una fístula arteriovenosa, su médico realizará una exploración clínica, posiblemente escuchando el flujo de sangre con un estetoscopio sobre la zona afectada. Además, pueden indicarse estudios como:

- **Ultrasonido Doppler:** evalúa cómo fluye la sangre y detecta anomalías en la circulación.
- **Angiografía por tomografía computarizada (Angio-TC):** visualiza las arterias y venas usando un medio de contraste.
- **Angiografía por resonancia magnética (ARM):** útil para ubicar fístulas profundas, también con ayuda de un medio de contraste.

## Tratamiento

Cuando la fístula arteriovenosa es pequeña es probable que no requiera tratamiento y se pueda mantener únicamente con vigilancia. En su defecto, si se llegara a requerir un manejo, su médico puede recomendar lo siguiente:

- **Compresión con ultrasonido:** Si la fístula es superficial y accesible, se puede aplicar presión directa con una sonda ecográfica para cerrarla. Solo funciona en ciertos casos. Dura poco tiempo y es necesario tener presente que es efectivo sólo en uno de cada tres pacientes.
- **Embolización con catéter.** Se inserta un catéter en una arteria cerca de la fístula arteriovenosa. Después, con ayuda de un equipo de rayos x, se coloca una pequeña espiral o injerto en el sitio de la fístula para bloquear el flujo sanguíneo. Es un procedimiento ambulatorio y eficaz.
- **Cirugía.** Se hace en casos de fístulas grandes o complicadas. El tipo de cirugía depende del tamaño, características y ubicación de la fístula.



## Complicaciones

- **Insuficiencia cardíaca:** debido al aumento del flujo sanguíneo que regresa al corazón.
- **Trombosis:** formación de coágulos dentro de la fístula que la bloquean.
- **Infección:** especialmente en fístulas utilizadas para hemodiálisis en quienes no se colocan los catéteres con la técnica adecuada.
- **Aneurisma de la fístula:** dilatación anormal por debilitamiento de la pared vascular.
- **Robo arterial:** disminución del flujo sanguíneo a la extremidad, especialmente en manos y dedos, que puede causar dolor o pérdida del tejido.
- **Sangrado:** en caso de ruptura o erosión de la fístula.
- **Edema:** hinchazón persistente por alteraciones del retorno venoso.
- **Fístulas múltiples o crecimiento descontrolado**