

HIPERTENSIÓN INTRACRANEAL IDIOPÁTICA, SIEMPRE PRESENTE.

García Zarzuela A, Romero Castillo E, Rodríguez Campoy P, Morales Arandojo P, Ley Martos M, Hernández González A.
Servicio de Pediatría. Hospital Universitario Puerta del Mar. Cádiz. Andalucía.

ESTUDIO DESCRIPTIVO RETROSPECTIVO DE NIÑOS DIAGNOSTICADOS DE HII EN URGENCIAS (5 años)

Signos y síntomas de HTIC + ↑ presión de salida de LCR + composición normal de LCR + ausencia de otras causas.

Epidemiología (N = 15)

73,3% mujeres

46,6 % >p97 de peso para su edad

Mediana de edad: 10 años

Pruebas de imagen

Edema papila 100%

TAC/RNM sin alteraciones 100%

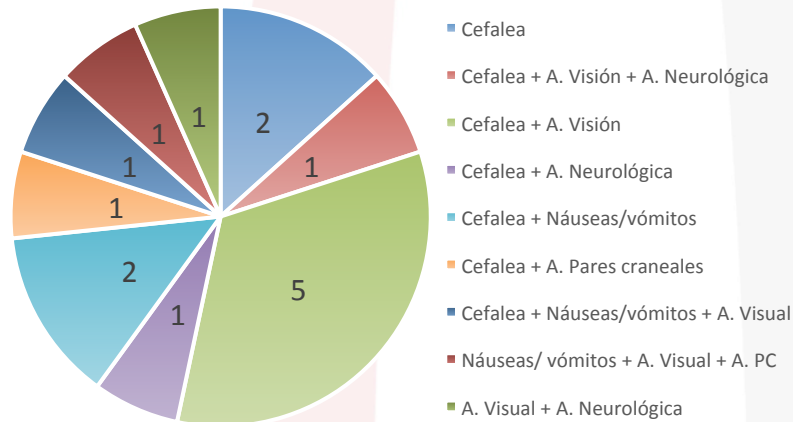
OCT (11/15) patológica 81,8%

Características LCR

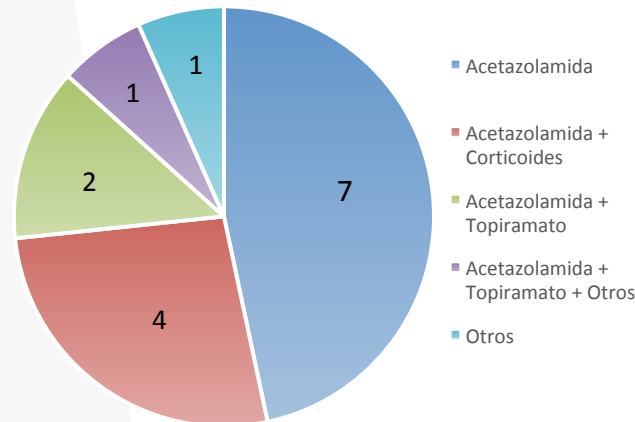
Presión media de apertura de LCR fue de $34,43 \pm 10,57$ cm de H2O.

Bioquímica/Microbiología normal 100%

Síntomas



Tratamiento



Evolución

Desaparición del edema de papila (60%) y de la clínica (53,3%), permitiendo retirar el tratamiento en un tiempo medio de 8 meses.

Complicaciones sólo en 1 paciente y recidiva en 3 de ellos.

Conclusiones

- Aunque la cefalea es el síntoma más frecuente, no está presente en todos los pacientes.
- Debe ser reconocida y tratada lo antes posible ya que su retraso puede conllevar a graves consecuencias cómo defectos visuales permanentes.