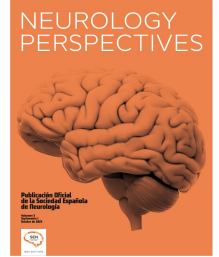




Neurology perspectives



19169 - Tratamiento endovascular de la estenosis de senos venosos en la hipertensión intracraneal: experiencia de nuestro centro

Paz Tamayo, A.¹; Peral Dorado, F.¹; Lorenzo López, R.¹; Moreno Franco, C.¹; Carrera Muñoz, I.¹; Martínez Moreno, R.²; García Robles, M.³; Ruiz Castellano, E.²; Madrid Navarro, C.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitario Virgen de las Nieves; ²Servicio de Radiología. Hospital Universitario Virgen de las Nieves; ³Servicio de Oftalmología. Hospital Universitario Virgen de las Nieves.

Resumen

Objetivos: La HII (hipertensión intracraneal idiopática) ha sido objeto de innovaciones terapéuticas recientes. El hallazgo frecuente de estenosis de senos venosos en estos pacientes ha situado al *stenting* del seno transversal como alternativa terapéutica, aunque quedan por determinar con exactitud indicaciones, eficacia y perfil de seguridad. Con el objetivo de valorar dichos aspectos exponemos una serie de pacientes con HII tratados mediante este procedimiento endovascular.

Material y métodos: Serie de casos retrospectiva de pacientes con HII en nuestro centro, en los que se realiza *stenting* venoso desde 2018. Se recogieron parámetros clínicos, hemodinámicos y de imagen y se realizó un análisis descriptivo.

Resultados: Se analizaron 12 pacientes intervenidos mediante *stenting* venoso, de los cuales 11 fueron mujeres. La edad media fue de 35 años (desviación estándar 15,4), con un tiempo de seguimiento desde el *stenting* que osciló entre 1 y 60 meses. En un 41,6% la indicación fue la persistencia de la cefalea, frente al 25% en el que fue afectación visual y otro 25% en el que fueron ambas. En un 75% se produjo una disminución del gradiente venoso de más de 6 mmHg. Un 81,8% experimentó mejoría de la cefalea, mientras que ningún paciente volvió a desarrollar papiledema tras el tratamiento. Un 16,7% presentó eventos adversos.

Conclusión: En consonancia con la literatura previa en nuestra serie la mayoría de los pacientes con *stent* experimentaron una mejoría clínica. Sin embargo, considerando el riesgo de eventos adversos, es necesario más investigación para definir la eficacia, seguridad y el perfil de candidatos.