



19956 - *Stenting* en hipertensión intracraneal idiopática (HII): desde la fisiopatología hasta el tratamiento

Lucas Requena, I.; Moral Rubio, J.; Muñoz Sánchez, J.; García Vira, V.; Alberola Amores, F.; Lorente Gómez, L.; Navarro Cantó, L.; Marhuenda Bermejo, L.; Torregrosa Ortiz, M.; Alom Poveda, J.

Servicio de Neurología. Hospital General de Elche.

Resumen

Objetivos: La HII es una enfermedad caracterizada por el aumento de la presión intracraneal típicamente en población joven y obesa, cuya patogenia permanece desconocida. Sigue habiendo controversia con respecto a su fisiopatología, describiéndose 3 posibles mecanismos intracraneales: alteraciones en la dinámica del LCR, aumento de la presión venosa en senos y el mecanismo hormonal y metabólico. Presentamos el caso de un paciente diagnosticado de HII refractario a tratamiento médico que fue tratado con *stent* venoso.

Material y métodos: Varón de 25 años, obeso, remitido desde Oftalmología con clínica de pérdida de agudeza visual de 3 meses de evolución y papiledema bilateral en fondo de ojo. Asocia cefalea holocraneal opresiva con síntomas de alarma. Tras normalidad de la TC craneal, se realiza punción lumbar, con presión de salida $> 55 \text{ cmH}_2\text{O}$, dejando P salida de $15 \text{ cmH}_2\text{O}$, mejorando clínicamente. Se completa estudio con analítica, RM cerebral con estudio vascular arterial/venoso observando alteración en el seno venoso transverso derecho.

Resultados: Se optimiza tratamiento médico, precisando aumento progresivo hasta dosis máximas de acetazolamida y furosemida teniendo que realizar nueva PL evacuadora. Se completa estudio con angiografía cerebral, que confirma una estenosis de dicho seno con un gradiente de más de 8 mmHg, por lo que se coloca *stent*, con recuperación completa del calibre. Actualmente el paciente se encuentra asintomático con retirada de medicación.

Conclusión: La colocación de *stent* en seno venoso es una opción de tratamiento en auge en pacientes seleccionados que sean refractarios a tratamiento médico que muestra una menor tasa de complicaciones y recurrencias respecto a otros tratamientos invasivos.