



20746 - FÍSTULA NASAL Y CEFALEA POR HIPOTENSIÓN LICUORAL, ¿CASUALIDAD O CAUSALIDAD?

Cienfuegos Fernández, A.; García López, M.; Pinedo Córdoba, J.; Jiménez Ureña, K.; Guerrero Carmona, N.; Fernández Recio, M.

Servicio de Neurología. Hospital Nuestra Señora de Valme.

Resumen

Objetivos: La ubicación de las fugas de líquido cefalorraquídeo (LCR) asociadas con hipotensión intracranial espontánea es casi exclusivamente espinal. Un pequeño porcentaje poco estudiado se deben a fugas en base de cráneo por una fistula primaria nasal o por hipertensión intracranial mantenida.

Material y métodos: Presentamos tres casos atípicos de cefalea por hipotensión licuoral con datos directos e indirectos de fistula nasal, sin indicios de fistula a otros niveles.

Resultados: Caso 1. Varón de 44 años, cefalea ortostática, diplopía, dolor interescapular y plenitud ótica tras sobreesfuerzo. Realce paquimeningeo difuso en resonancia. Cisternografía y TC de senos paranasales: fistula nasal bilateral; no llega a intervenirse por mejoría sintomática con parches de sangre autóloga y desaparición de fistula nasal en exploraciones posteriores. Caso 2. Mujer de 32 años, antecedente de cefalea de larga evolución. Consulta por cambios en patrón de cefalea y rinoliquorrhea con beta 2 transferrina positiva, sin localización clara de fistula. Se coloca válvula de derivación lumbo peritoneal barajando fistula de bajo flujo por hipertensión intracranial previa. Evolución favorable inicial con recaída posterior. Reevaluando pruebas, se detecta únicamente fistula nasal que se interviene, mejorando la clínica. Caso 3. Mujer de 44 años, cefalea ortostática y rinoliquorrhea con beta 2 transferrina positiva, sin hallazgos de fistula a ningún nivel. La cefalea se controló al desaparecer la rinoliquorrhea.

Conclusión: La relación causal entre hipotensión intracranial sintomática y fistula nasal no está bien establecida. Aportamos casos refractarios en los que la evolución clínica favorable ha sido paralela a la resolución quirúrgica o al cierre natural de la fistula nasal.