



# Neurology perspectives



## 21869 - FENESTRACIÓN DE LA VAINA DEL NERVIÓ ÓPTICO EN HIPERTENSIÓN INTRACRANEAL: EVALUACIÓN RETROSPECTIVA EN CASOS CON PAPILEDOMA GRAVE O FULMINANTE

Albert Albelda, T.<sup>1</sup>; Hernández Iglesias, R.<sup>1</sup>; Vigués Jorba, L.<sup>2</sup>; Arroyo Pereiro, P.<sup>1</sup>; Martínez Yélamos, A.<sup>1</sup>; Martínez Yélamos, S.<sup>1</sup>; Muñoz Quiñones, S.<sup>1</sup>; Muñoz Vendrell, A.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitari de Bellvitge; <sup>2</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron.

### Resumen

**Objetivos:** La fenestración de la vaina del nervio óptico (FVNO) es una técnica quirúrgica utilizada en pacientes con riesgo de pérdida visual secundaria a hipertensión intracraneal. Realizada por cirujanos con experiencia y en el momento adecuado, puede ser una opción segura y eficaz para preservar la función visual.

**Material y métodos:** Estudio observacional retrospectivo realizado en la Unidad de Hipertensión Intracraneal de un hospital terciario entre los años 2013 y 2024. Se incluyeron pacientes con papiledema sometidos a FVNO por inicio fulminante o evolución tórpida con amenaza visual. Se analizaron variables clínicas y demográficas, tratamientos, evolución y posibles complicaciones asociadas.

**Resultados:** Se incluyeron 9 pacientes con papiledema: 6 con hipertensión intracraneal secundaria (60% mujeres) y 3 con hipertensión intracraneal idiopática (100% mujeres). En 8 pacientes se practicó la FVNO de forma unilateral y en un caso de manera bilateral. Todos los pacientes presentaron estabilización o mejoría de la agudeza visual tras la intervención. De los 18 ojos evaluados, el 22% presentaba una visión inferior a 0,05 al inicio; este porcentaje se redujo al 18% a las dos semanas y al 6% al cabo de un año. Ocho pacientes requirieron una derivación ventriculoperitoneal antes o después de la FVNO. Las complicaciones postquirúrgicas fueron leves y transitorias, destacando la diplopía binocular (22%) y alteraciones pupilares (22%).

**Conclusión:** La FVNO en pacientes con hipertensión intracraneal puede ser una técnica segura y eficaz para reducir de forma rápida la presión sobre el compartimento óptico cuando es indicada en el momento adecuado y realizada por cirujanos con experiencia.