



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

347/2675 - HIDROCEFALIA OBSTRUCTIVA EN LACTANTE DE 4 MESES

R. Jiménez Cruz^a y G. Lepe^b

^aMédico de Familia. Centro de Salud Ejido Sur. Almería. ^bNeurocirujano. Servicio de neurocirugía. Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

Resumen

Descripción del caso: Lactante de 4 meses de edad sin antecedentes prenatales, presenta desde hace 2 horas cuadro de somnolencia e irritabilidad. Comenta la madre que se ha quedado por un momento con los ojos "en blanco" y ha tenido un vómito escaso. No palidez ni cianosis. No dificultad respiratoria. Febrícula 37,8 °C. Ante la ausencia de clínica aguda grave con exploración rigurosamente normal salvo febrícula, es dado de alta con diagnóstico de viriasis en tratamiento con paracetamol y observación domiciliaria. Nuevamente acude por la noche refiriendo la madre somnolencia más acusada y un llanto más débil. Ahora presenta ligera cianosis y dificultad respiratoria. Se realiza Combur test y el resultado es negativo. Tras los hallazgos en la exploración se decide derivación a Hospital para realización de pruebas complementarias.

Exploración y pruebas complementarias: REG, somnoliento, responde a estímulos dolorosos con llanto. Ligera taquipnea sin uso de musculatura respiratoria accesoria. Ligera cianosis. T^o 37,3 °C. FC: 150 lpm. No exantemas ni petequias. Orofaringe: Ligera hiperemia sin exudados. Otoscopia bilateral sin alteraciones. ACP: tonos rítmicos sin soplos. Mvc sin ruidos sobreañadidos. Abdomen: blando, depresible, no signos de irritación peritoneal. Exploración neurológica: PINR, pares craneales conservados, no déficit motor, buen tono postural, no rigidez de nuca ni signos meníngeos. Fontanela anterior tensa. Combur test (centro de salud): Negativo. Analítica: bioquímica sin alteraciones. Hemograma: sin alteraciones. Se realizó (ECO, TC, RMN) se aprecia un quiste del tercer ventrículo, de gran extensión que obstruía ambos forámenes de Monroe. Posteriormente fue intervenido, con recuperación satisfactoria.

Orientación diagnóstica: Cuadro neurológico

Diagnóstico diferencial: Crisis epilépticas infantiles. Convulsiones febriles. Trastornos del metabolismo.

Comentario final: La hidrocefalia por obstrucción debido a quistes en los plexos coroideos es una entidad extraña para el médico de AP que atiende niños debido a que su diagnóstico es prenatal y suelen desaparecer en el momento del nacimiento. Sin embargo, es muy importante no subestimar la sintomatología neurológica que producen porque se pueden confundir con procesos banales frecuentes en los niños.

Bibliografía

1. Gelabert-González M, Fernández-Villa JM, López-García E, et al. Tumores plexos coroideos. Rev Neurol. 2001;33(2):177-83.
2. Eboli P, Danielpour M. Acute obstructive hydrocephalus due to a large posterior third ventricle choroid plexus cyst. Pediatric Neurosurg. 2011;47(4):292-4.

Palabras clave: Hidrocefalia obstructiva. Plexos coroideos.