Neurocirugia. 2025;36(Supl 1):S238

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

P-100 - REDUCCIÓN DURAL COMO TRATAMIENTO DE HIPOTENSIÓN INTRACRANEAL ESPONTÁNEA. A PROPÓSITO DE UN CASO

L. Esteban Estallo, J. Casado Pellejero, P. Alcázar Cid, N. Rojas Stambuk, L.M. González Martínez

Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza, España.

Resumen

Introducción: La hipotensión licuoral es un síndrome clínico caracterizado principalmente por cefalea ortostática que afecta más frecuentemente a mujeres en edad media. La causa principal es la existencia de una fístula de líquido cefalorraquídeo (LCR). El tratamiento incluye reposo, parche hemático epidural y por último la intervención quirúrgica, aunque hay casos que pueden ser refractarios al tratamiento, convirtiéndose en una patología de difícil manejo. Presentamos la aplicación por primera vez de una técnica de reducción dural a nivel cervical.

Caso clínico: Paciente de 46 años en estudio por episodios de cefalea ortostática que impiden las actividades de la vida diaria. En la RM cerebral se objetivan hallazgos compatibles con hipotensión intracraneal e indicio de posible desgarro dural a nivel C1-C2. Se completa estudio con mielo-TC donde se observa posible punto de fuga a nivel C1-C2 posterolateral derecho. Se realizan parches hemáticos epidurales dirigidos y no dirigidos presentando la paciente mejorías transitorias, por lo que finalmente se decide intervención quirúrgica. Se realiza laminotomía C1-C2 sin apreciarse salida de LCR. Durotomía, sección del ligamento dentado y rotación de la médula para ver la cara anterior de la duramadre, sin apreciarse tampoco defectos. Dados los hallazgos intraoperatorios, se procede al cierre dural generando tensión en la duramadre mediante plicatura. La paciente ha evolucionado favorablemente, con desaparición casi completa de la cefalea ortostática y con RM de control sin signos de hipotensión licuoral.

Discusión: La alteración de la dinámica de LCR juega un papel importante en la fisiopatología de la hipotensión licuoral. El objetivo del parche hemático es la redistribución del volumen de LCR desde el compartimento espinal hacia el compartimento intracraneal. La técnica de reducción dural puede ser útil en el manejo de pacientes complejos.

1130-1473/© 2025 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.