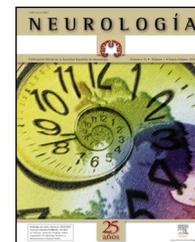




# NEUROLOGÍA

[www.elsevier.es/neurologia](http://www.elsevier.es/neurologia)



ORIGINAL

## Hipertensión intracraneal idiopática: análisis descriptivo en nuestro medio



Y. Contreras-Martin\* y J.H. Bueno-Perdomo

Servicio de Neurología, Hospital Universitario Ntra. Sra. de Candelaria, Santa Cruz de Tenerife, España

Recibido el 26 de septiembre de 2012; aceptado el 26 de agosto de 2013

Accesible en línea el 12 de diciembre de 2013

### PALABRAS CLAVE

Cefalea;  
Hipertensión intracraneal idiopática;  
Índice de masa corporal;  
Obesidad;  
Papiledema;  
Seudotumor cerebral

### Resumen

**Introducción:** La hipertensión intracraneal idiopática es una entidad caracterizada por el aumento de la presión intracraneal sin evidencias de proceso expansivo intracraneal o alteraciones citoquímicas del líquido cefalorraquídeo.

**Pacientes y método:** Se revisaron las historias clínicas de los pacientes con hipertensión intracraneal idiopática ingresados en nuestro hospital entre 1999 y 2009, y que cumplían los criterios modificados de Dandy. Se recogieron datos de edad, índice de masa corporal (IMC), presión de salida de líquido cefalorraquídeo, antecedentes cardiovasculares, pruebas de imagen, tratamiento y evolución.

**Resultados:** Se analizaron 61 pacientes (19 hombres y 42 mujeres), con una media de edad de 35,38 años. El 72,13% de los pacientes mostraban aumento del IMC. Cabe destacar que el 47,37% de los varones mostraban normopeso. El 50% de los pacientes presentaban algún factor de riesgo cardiovascular, destacando la dislipidemia, la hipertensión arterial y el tratamiento con anticonceptivos en las mujeres. La cefalea era el principal síntoma de presentación, seguido de las alteraciones campimétricas y otros defectos visuales. El 81,96% de los pacientes presentaban edema de papila bilateral.

**Conclusiones:** La incidencia aproximada es de 1,2/100.000 habitantes/año, siendo más frecuente en mujeres jóvenes que con aumento de peso y asociado a la toma de tratamiento anticonceptivo. Destaca la cefalea, con edema de papila bilateral y alteraciones de la agudeza visual como síntomas principales. Un dato interesante aportado por este trabajo es el menor IMC que se muestra en el sexo masculino, así como la menor presencia de cefalea y mayor afectación visual.

© 2012 Sociedad Española de Neurología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [yessicacontreras@hotmail.com](mailto:yessicacontreras@hotmail.com) (Y. Contreras-Martin).

**KEYWORDS**

Headache;  
Idiopathic  
intracranial  
hypertension;  
Body mass index;  
Obesity;  
Papilloedema;  
Pseudotumor cerebri

**Idiopathic intracranial hypertension: Descriptive analysis in our setting****Abstract**

**Introduction:** Idiopathic intracranial hypertension is a disorder characterised by increased intracranial pressure without evidence of an expansive intracranial process or cerebrospinal fluid cytochemical alterations.

**Patients and method:** We reviewed the medical records of patients with idiopathic intracranial hypertension admitted to our hospital between 1999 and 2009 and who met the modified Dandy criteria. We collected the following data: age, body mass index (BMI), outlet pressure of cerebrospinal fluid, cardiovascular history, imaging studies, treatment, and outcome.

**Results:** We analysed 61 patients (19 males and 42 females) with a mean age of 35.38 years. A BMI above the normal range was determined for 72.13% of the patients, although 47.37% of males showed normal weight. Fifty per cent of patients had a cardiovascular risk factor, especially dyslipidaemia, hypertension, and contraceptive drugs in women. Headache was the main presenting symptom, followed by visual field defects and other visual disturbances. Bilateral papilledema was present in 81.96% of the patients.

**Conclusions:** The approximate incidence is 1.2/100 000 individuals/year. The condition is more common in young women with higher body weight and it is also associated with contraceptive drugs. Headache with bilateral papilloedema and impaired visual acuity stand out as the main symptoms. An interesting finding from this study is that male patients had a lower BMI, a lower incidence of headache and increased visual impairment.

© 2012 Sociedad Española de Neurología. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

**Introducción**

La hipertensión intracraneal idiopática (HICI) es una entidad caracterizada por un aumento de la presión intracraneal, sin que exista evidencia de patología intracraneal. La HICI fue descrita inicialmente por Quincke. En 1937, Dandy propuso los criterios diagnósticos de la HICI por primera vez y posteriormente Smith los modificó en 1985<sup>1,2</sup>. En general, los criterios diagnósticos se basan en la existencia de síntomas y signos de hipertensión intracraneal, aumento de presión intracraneal con ausencia de anomalías en el análisis del líquido cefalorraquídeo (LCR) y la normalidad de las pruebas de neuroimagen<sup>2,3</sup>.

La incidencia anual en la población general es de 1 a 3/100.000 habitante entre los 15 y 44 años de edad<sup>4</sup>. La enfermedad es más frecuente en mujeres, jóvenes y obesas con una relación hombre:mujer de 1:8<sup>3-7</sup>.

Entre los síntomas más frecuentemente descritos encontramos la cefalea —sin que existan características patognomónicas de la misma— náuseas y vómitos, amaurosis fugaz, defectos visuales campimétricos, diplopía, fotopsias y tinnitus pulsátil. El estudio del fondo de ojo suele mostrar edema de papila uni o bilateral y la exploración neurológica suele ser normal a excepción de la oftalmoparesia del VI par craneal<sup>4,8</sup>.

Existen casos de pseudotumor atípico; así se ha designado a los casos que reúnen todos los criterios diagnósticos de Dandy pero sin papiledema<sup>9,10</sup>.

La finalidad del presente estudio era determinar las características clínicas y epidemiológicas de la HICI de los pacientes de nuestro medio.

**Pacientes y método**

Se revisaron de manera retrospectiva las historias clínicas de los pacientes diagnosticados de HICI que ingresaron en el

Hospital Universitario de Ntra. Sra. de Candelaria en el servicio de Neurología, entre enero de 1999 y el 31 de diciembre de 2009. Se trata de un hospital de tercer nivel que cubre un área sanitaria de 500.000 habitantes aproximadamente.

Se seleccionaron aquellos pacientes que cumplían los *criterios de inclusión modificados de Dandy*<sup>2</sup> (tabla 1). En todos los casos se recogieron datos de edad, sexo, hipertensión arterial, diabetes mellitus, dislipidemia, cardiopatía, tabaquismo, antecedentes neurológicos de interés y toma de anticonceptivos orales. Al tratarse de un estudio retrospectivo no se pudo recoger si existía una ganancia de peso reciente. Sí pudo constatarse la presencia o no de obesidad, así como su índice de masa corporal (IMC) —según los criterios actuales de la OMS— (tabla 2). Además se estimó el valor de la presión de apertura inicial de LCR, medida en cmH<sub>2</sub>O. Al 100% de los pacientes se les había realizado tomografía computarizada de cráneo y al 96,72% resonancia magnética; en el 18,03% de los casos fue necesario añadir angiorresonancia debido a las características atípicas del cuadro. Se analizaron también los reingresos, recurrencias, resistencias al tratamiento; así como la necesidad de tratamiento quirúrgico, durante el seguimiento posterior de los pacientes.

**Tabla 1** Criterios diagnósticos de Dandy modificados

- Clínica de hipertensión intracraneal (cefalea, náuseas, vómitos, pérdidas de visión transitorias, edema de papila)
- Ausencia de signos de focalidad neurológica, salvo la parálisis uni o bilateral de VI par craneal
- Aumento de la presión del LCR con composición química y citológica normal
- Ventriculos simétricos de tamaño normal o pequeño inicialmente valorados con ventriculografía y actualmente con tomografía

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3075832>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3075832>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)