

P-096 - HIDROCEFALIA SECUNDARIA A ESTENOSIS IDIOPÁTICA DEL FORAMEN DE MAGENDIE

J.A. Rodrigues Vera, M.A. García Pallero, A. Meilán Martínez, J. León Rivera, C.L. Ortiz Alonso, N. Mirón Jiménez, C. González Moldes, B. Álvarez Fernández

Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España.

Resumen

Introducción: La estenosis idiopática del foramen de Magendie es una causa rara de hidrocefalia obstructiva que involucra a los cuatro ventrículos cerebrales. Al igual que las otras causas de hidrocefalia no comunicante, esta puede ser tratada tanto con ventriculostomía endoscópica del tercer ventrículo como con la implantación de un sistema de derivación ventricular. Se presenta un caso de hidrocefalia aguda en un adulto sin antecedentes de patología en la dinámica del líquido cefalorraquídeo (LCR).

Caso clínico: Varón de 44 años que acude a Urgencias por cuadro clínico caracterizado por cefalea frontal intermitente y de intensidad progresiva durante 3 meses. De forma concomitante mareos, náuseas y vómitos de 2 días de evolución. En la tomografía computarizada (TC) urgente se objetiva un aumento de talla tetraventricular especialmente evidente a nivel del cuarto ventrículo. En resonancia cerebral con dinámica de LCR se evidencia dificultad en el vaciado del cuarto ventrículo debido a obstrucción incompleta del foramen de Magendie, lo que a su vez condiciona una marcada dilatación de ambos forámenes de Luschka. Se realiza implantación de sistema de derivación ventriculoperitoneal (DVP) con válvula de presión fija (GAV 5/30 de Miethke). Durante el periodo posoperatorio presenta una buena evolución clínica. En el TC de cráneo control se objetiva la normalización de la talla ventricular.

Discusión: Mediante este caso clínico se demuestra a la estenosis idiopática del foramen de Magendie como causa de hidrocefalia aguda en adulto sin patología en la dinámica de LCR previamente diagnosticada. El tratamiento mediante la colocación de DVP ha mostrado ser efectivo en el manejo de esta rara entidad.