



"Nuestros niños, nuestros pacientes, nuestra razón de ser"

TÍTULO: HIPERTENSIÓN INTRACRANEAL (HTIC) NOCTURNA EN PACIENTE PEDIÁTRICA PORTADORA DE DERIVACIÓN VENTRICULOPERITONEAL (DVP): PAPEL DIAGNÓSTICO DEL SÍNDROME DE APNEA OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO

IMPORTANCIA DEL CASO: La HTIC nocturna en pacientes pediátricos portadores de DVP representa un desafío diagnóstico cuando no se identifican signos de disfunción valvular. En la literatura previa se recoge la asociación entre trastornos respiratorios del sueño y fluctuaciones transitorias de la PIC (Hanigan y Zallek, 2004; Poca et al., 2021; Riedel et al., 2023). Sin embargo, esta asociación continúa infradiagnosticada en la práctica clínica diaria.

DESCRIPCIÓN DEL CASO: Niña de 8 años, con antecedente de ependimoma anaplásico de fosa posterior tratado mediante resección subtotal, radioterapia y portadora de DVP, con cuadro clínico de cefaleas nocturnas persistentes.

Inicialmente, se realizaron múltiples ajustes valvulares ante la sospecha de disfunción del sistema. La monitorización continua de PIC evidenció elevaciones nocturnas repetidas con ondas plateau y ondas B de gran amplitud, predominantes en decúbito supino. Las pruebas de imagen no mostraron ventriculomegalia ni signos de hiperdrenaje, y el sistema se encontraba ajustado a resistencias mínimas. A pesar del aumento de la resistencia valvular, no se objetivó mejoría clínica ni normalización del patrón de PIC.

Finalmente, una anamnesis dirigida detectó ronquidos habituales y episodios de agitación nocturna. Dada la sospecha de un trastorno respiratorio del sueño, se solicitó un estudio de poligrafía nocturna, que confirmó un SAOS grave (IAH 13,2/h, IDO 13,1/h y SaO mínima 46%). Se inició tratamiento con CPAP a 6 cmH₂O observándose una normalización del patrón de PIC, así como la resolución completa de la clínica. No fueron necesarias intervenciones neuroquirúrgicas adicionales.

ORGANIZA



SENEP 2026 Almería

41 REUNIÓN
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
**NEUROCIRUGÍA
PEDIÁTRICA**
19 AL 21 DE FEBRERO DE 2026
AUDITORIO MAESTRO PADILLA

"Nuestros niños, nuestros pacientes, nuestra razón de ser"

LECCIONES APRENDIDAS / IDEAS CLAVE: Este caso pone de manifiesto la importancia de considerar el SAOS en el diagnóstico diferencial de la HTIC nocturna en pacientes pediátricos portadores de DVP. En ausencia de signos radiológicos de hiperdrenaje o de PIC baja, las alteraciones de la fisiología del sueño pueden ser la causa subyacente. Su reconocimiento y tratamiento precoz mediante CPAP permiten normalizar la dinámica de PIC y evitar revisiones valvulares innecesarias.

ORGANIZA



SECRETARÍA TÉCNICA: SOLUTIONS EVENTOS

Tels. 950 532 539 . 608 705 946

Email: secretaria@senep2026.es | Web: senep2026.es



TORRECÁRDENAS
Hospital Universitario
SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA