



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

TÍTULO:

EXPANSIÓN CRANEAL COMO TRATAMIENTO QUIRÚRGICO PRIMARIO EN HIPERTENSIÓN INTRACRANEAL IDIOPÁTICA PEDIÁTRICA

INTRODUCCIÓN/OBJETIVOS:

La hipertensión intracraneal idiopática es un síndrome caracterizado por un aumento de la presión intracraneal en ausencia de causas secundarias y con estudios de neuroimagen normales. Las opciones quirúrgicas para su tratamiento incluyen las derivaciones de LCR y la fenestración de la vaina del nervio óptico. Las técnicas de expansión craneal se han descrito principalmente como procedimientos de rescate en casos refractarios. Presentamos nuestra serie pediátrica de HII tratada mediante expansión craneal como primera línea quirúrgica.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Se realizó un análisis descriptivo retrospectivo de pacientes diagnosticados de HII y tratados en la Unidad de Neurocirugía Pediátrica del Hospital Universitario Virgen del Rocío entre 2019-2024. Todos los pacientes fueron intervenidos mediante la técnica dinámica de expansión craneal "Chess-Table" como primera opción quirúrgica. Se excluyeron los pacientes con derivación previa, sinostosis demostrada, causas secundarias, evidencia de estenosis de los senos venosos o seguimiento radiológico incompleto. Se recogieron variables demográficas, clínicas y radiológicas. El análisis volumétrico craneal se realizó utilizando el software ITK-SNAP.

RESULTADOS:

Se incluyeron 13 pacientes, con una mediana de edad de 9 años y un seguimiento medio de 30 meses. Once pacientes (85%) fueron tratados con éxito mediante la técnica "Chess-Table", mostrando una mejoría clínica significativa sin necesidad de implantar una derivación durante el seguimiento. El volumen craneal postoperatorio mediano al año fue de 1.389 cc, lo que corresponde a un incremento volumétrico medio de 76 cc.

CONCLUSIONES:

Las técnicas de expansión craneal, tradicionalmente reservadas como procedimientos de rescate en casos de HII refractaria, pueden considerarse una alternativa terapéutica válida como primera línea quirúrgica en pacientes pediátricos. Este enfoque parece mejorar los

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"

síntomas de hipertensión intracraneal y reducir la necesidad de implantación de derivaciones, especialmente en aquellos casos con ventrículos extremadamente pequeños.



SECRETARÍA TÉCNICA: SOLUTIONS EVENTOS

Tels. 950 532 539 . 608 705 946

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

ORGANIZA

