

# Hipertensión endocraneana idiopática

## [Idiopathic intracranial hypertension (IIH)]

---



### ¿Qué es la hipertensión endocraneana idiopática?

La hipertensión endocraneana idiopática (IIH, en inglés). ocurre cuando, por razones desconocidas, aumenta la presión en el interior del cráneo.

- Hipertensión significa aumento de la presión.
- Endocraneana significa en el interior del cráneo.
- Idiopática significa que su causa se desconoce.

La hipertensión endocraneana idiopática se presenta cuando:

- Se produce mucho líquido cefalorraquídeo (CSF, en inglés). Este el líquido que rodea el cerebro y la médula espinal. El exceso de líquido cefalorraquídeo ejerce una mayor presión sobre el cerebro.
- El líquido cefalorraquídeo no se absorbe en el torrente sanguíneo como debería.

A veces los médicos no están seguros de porqué ocurre la hipertensión endocraneana idiopática.

### ¿Cuáles son las causas de la hipertensión endocraneana idiopática?

La mayoría de las veces su causa se desconoce, pero puede estar vinculada con lo siguiente:

- Obesidad (demasiado sobrepeso)
- Tomar un exceso de Vitamina A
- Enfermedad tiroidea
- Enfermedad renal crónica. Crónico significa que dura mucho tiempo y no desaparece.
- Apnea del sueño. Apnea significa que la respiración se detiene por cortos períodos durante el sueño.
- Algunos medicamentos.
- Coagulación anormal de la sangre.

### ¿Cuáles son los posibles síntomas?

Su hijo puede tener uno o más de los siguientes síntomas:

- Dolor de cabeza
- Malestar estomacal o vómitos
- Zumbido en los oídos (*tinnitus*)
- Mareos
- Visión borrosa, doble o puntos ciegos
- Hinchazón del nervio óptico. Esta inflamación puede causar ceguera si no se trata.

### ¿Qué exámenes médicos le pueden hacer a mi hijo?

A su hijo se le podrán hacer uno o más de los siguientes exámenes:

**En caso de emergencia o si tiene una inquietud urgente, llame al 911 o vaya inmediatamente a la sala de urgencias más cercana.**

# Hipertension endocraneana, continuación

---

- Punción lumbar, para medir la presión del líquido alrededor del cerebro y la médula espinal.
- Tomografía computarizada (CT, en inglés) o resonancia magnética (MRI, en inglés), para tomar imágenes del interior del cerebro o de la columna vertebral.
- Examen de los ojos, para detectar hinchazón de la parte posterior del ojo.

## ¿Cuál es el tratamiento?

Las pautas de tratamiento incluyen:

- Repetidas punciones lumbares para ayudar a drenar el líquido cefalorraquídeo y disminuir la presión en el interior del cerebro
- Pérdida de peso.
- Limitar el consumo de sal en los alimentos y los líquidos que consume su hijo.
- Medicamentos, tales como:
  - Acetazolamide (Diamox), para disminuir el líquido en el cerebro.
  - Diuréticos para reducir la cantidad de líquidos en el cuerpo y aumentar la producción de orina de su hijo.
  - Medicamentos para la migraña, para aliviar los dolores de cabeza.
- Cirugía para colocar una derivación (*shunt*). Una derivación es un catéter largo y delgado que drena el exceso de líquido cefalorraquídeo en el cerebro hacia el área de estómago. Un médico neurocirujano es quien colocará la derivación durante una cirugía.
- Suspender los medicamentos que pudieran estar provocando el problema.

## ¿Cuándo debo llamar al médico?

Llame al médico si su hijo presenta los siguientes síntomas:

- Dolor de cabeza
- Malestar estomacal o vómitos
- Cambios de la visión

Llame de todas formas si tiene alguna pregunta o le preocupa el aspecto que tiene su hijo o cómo se siente.

## ¿Se necesita atención de seguimiento?

Es posible que su hijo deba consultar:

- Un especialista en los ojos también conocido como un oftalmólogo
- Un neurocirujano si su hijo debe hacerse o se hizo una cirugía.
- Un médico que atiende a personas que tienen problemas con su sistema nervioso (neurólogo).

**Esta hoja informativa contiene sólo información general. Hable con el médico de su niño o con uno de los integrantes de su equipo de atención médica sobre el cuidado específico para él.**

**En caso de emergencia o si tiene una inquietud urgente, llame al 911 o vaya inmediatamente a la sala de urgencias más cercana.**