

NEURALGIA DEL TRIGÉMINO

Se presenta como **dolor** de la **cara unilateral**, de forma **súbita** de manera **punzante** y de **corta duración**, generalmente se **afecta** la **segunda y tercer rama** (maxilar y mandibular)

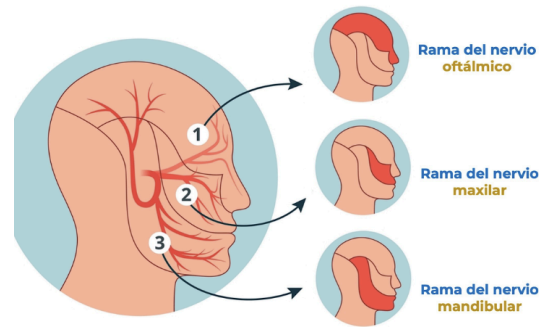
ETIOLOGÍA:

Primaria más frecuente

- Idiopático
- Mujeres > 50 años

Secundaria:

- Compresión por **tumoración**
- **Neurosífilis**
- Compresión vascular



CLÍNICA

- Dolor unilateral, punzante de corta duración
- Ramas del trigémino (maxilar y mandibular)
- Se desencadena al masticar, cepillar dientes hablar
- Respeta el sueño

TRATAMIENTO (anticonvulsivantes, inhibidores de canales de Na dependientes de voltaje)

- **Carbamazepina 200 a 1200 mg/día**
- **Oxcarbazepina 600 -1800 mg/día**
- Tx para el dolor >>> **paracetamol + AINE + opioide leve + opioide fuerte**

SÍNDROME DE HIPERTENSIÓN INTRACRANEAL

Hipótesis de monroe Kelly

- El **contenido intracraneal** debe ser **constante** ya que se encuentra en una **cavidad NO distensible**.
 - Por lo que si existe algún.... **tumor, hematoma epidural >>>** genera **aumento** de la **PIC**, en caso de que los **mecanismos compensatorios fallen**
- PIC normal 5-15 mmHg

ETIOLOGÍA

TCE

- Hematoma epidural
- **Hematoma subdural frecuente)**
- Edema

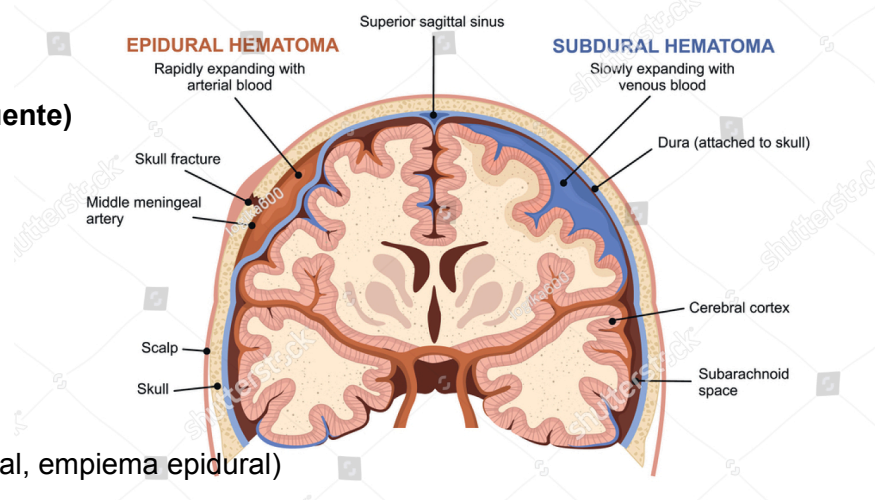
Procesos vasculares

- **Infarto cerebral**
- **Trombosis venosa**
- Hematoma

Hidrocefalia

- **Tumores**
- Infecciones (absceso cerebral, empiema epidural)

EPIDURAL HEMATOMA VS SUBDURAL HEMATOMA



Encefalopatías que pueden cursar con edema cerebral

- Hipercapnia
- Encefalopatía hepática
- Diálisis

CLÍNICA (nivel de conciencia alterado)

- Cefalea (predominio nocturno)
- Vómito (predominio matutino)
- **Edema de papila**
- Diplopía (paresia del VI par craneal)

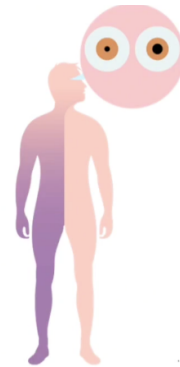
Triada de **Cushing** se asocia a **aumento de la PIC** y se caracteriza por

- **Hipertensión arterial**
- **Bradicardia**
- **Alt respiratorias**

SÍNDROME DE HERNIACIÓN CEREBRAL (UNCAL / TEMPORAL)

Secundario a un **aumento de PIC**, produciendo que se desplacen porciones del encéfalo contra estructuras rígidas

- **Herniación uncal** (midriasis ipsilateral, **hemiparesia** contralateral, disminución del estado de **conciencia**)
- subfalcina
- transtentorial



DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

- Monitorizar la **PIC**
- TAC o RM para determinar etiología
- Tratar la causa primaria

HIDROCEFALIA

Es un **aumento de líquido cefalorraquídeo**, por un **aumento de la producción**, **dificultad para su circulación** o para su **absorción**.

CLASIFICACIÓN

- Comunicante (obstrucción)
- NO comunicante (no obstructiva)

ETIOLOGÍA

- **Congénita**: Estenosis del acueducto de **silvio**
- **Adquirida**: **hemorragia** de la **matriz germinal**

CLÍNICA

- Inicia a los **4 - 8 meses** (**aumento del perímetro cefálico 72%**)
- **Aguda** >> cefalea, vómitos, papiledema
- **Crónica** >> alt del neurodesarrollo



DIAGNÓSTICO

TAC, RM , **USG transfontanelar** (pediátricos) dilatación >8 mm

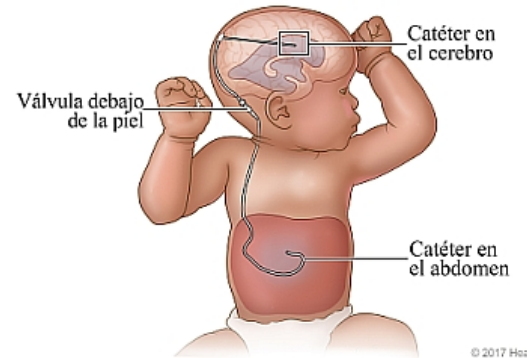
TRATAMIENTO

No permanente >> **Drenaje ventricular**

Permanente >> **válvula de derivación ventrículo peritoneal**

Px con aumento de perímetro cefálico

1. **Hidrocefalia** como diagnóstico primario (58%)
2. Tumor intracraneal 19%
3. Hemorragia intracraneal 12
4. Quiste 10%



© 2017 Healthwise

RESUMEN

Lactante con **macrocefalia** >>> Datos de **hipertensión endocraneana**, **retraso psicomotriz** o sg de alarma o dismorfía o comorbilidades asociadas >>> si tiene alguno se debe realizar **USG transfontanelar** >>> si encontramos **dilatación ventricular > 8 mm** >>> se debe envía a neurocirugía pediátrica 3er nivel

HIDROCEFALIA CRÓNICA DEL ADULTO

Se le conoce como **hidrocefalia normotensa**

ETIOLOGÍA

- Idiopática 60%
- Secundaria 40% (hemorragia subaracnoidea y traumatismos)

EPIDEMIOLOGÍA

Frecuente en > 60 años

CLÍNICA

Triada de hakim - Adams

- Incontinencia urinaria
- Trastornos de la marcha
- Demencia



DIAGNÓSTICO

Hidrocefalia en **TAC** o **RM** + clínica compatible (**triada de hakim Adams**) + **monitorización de PIC**

Si se realiza una **punción evacuadora** del líquido cefalorraquídeo puede **mejorar la marcha**

TRATAMIENTO

- Derivación ventrículo peritoneal