

IMÁGENES EN MEDICINA INTENSIVA

Ensanchamiento ecográfico de la vaina del nervio óptico en la hipertensión intracraneal

Ultrasound widening of the optic nerve sheath in intracranial hypertension

J.A. Álvarez-Fernández*, A. Martín-Pellicer y M.Á. de la Cal

Servicio de Medicina Intensiva y Grandes Quemados, Hospital Universitario de Getafe, Getafe, Madrid, España

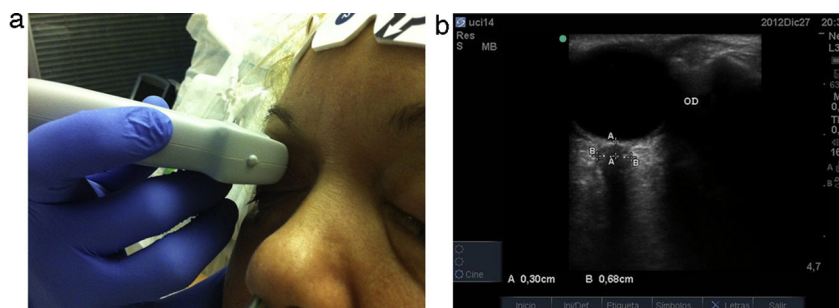


Figura 1 Medición ecográfica del diámetro de la vaina del nervio óptico. a. Colocación de la sonda. b. Mediciones en el segmento retrobulbar del nervio óptico.

Mujer de 47 años remitida a nuestra UCI desde otro centro por coma no traumático secundario a una hemorragia intracerebelosa. La TAC craneal mostraba un hematoma intraparenquimatoso en la fosa posterior junto con datos de herniación transtentorial ascendente incipiente. Se realizó una craniectomía descompresiva occipital, la retirada del hematoma y un drenaje ventricular externo. Transcurridos solo unos minutos de su llegada a la UCI desde el quirófano presentó una triada clásica de Cushing (hipertensión, bradicardia y respiración irregular) seguida de una midriasis bilateral arreactiva y la salida de abundante sangre por el drenaje ventricular; una nueva TAC craneal mostró resangrado en la fosa posterior y una hemorragia intraventricular. La presión intracraneal registrada por el drenaje ventricular era de 30 mmHg. La medición ecográfica del diámetro de la vaina del nervio óptico a 3 mm de profundidad retrobulbar (fig. 1 a y b) fue de 6,8 mm con un valor promedio biocular de 6,4 mm (valor normal < 5 mm equivalente a PIC < 20 mmHg).

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: jalvarez@ucigetafe.com (J.A. Álvarez-Fernández).