

El papiledema infantil no siempre es hipertensión intracraneal

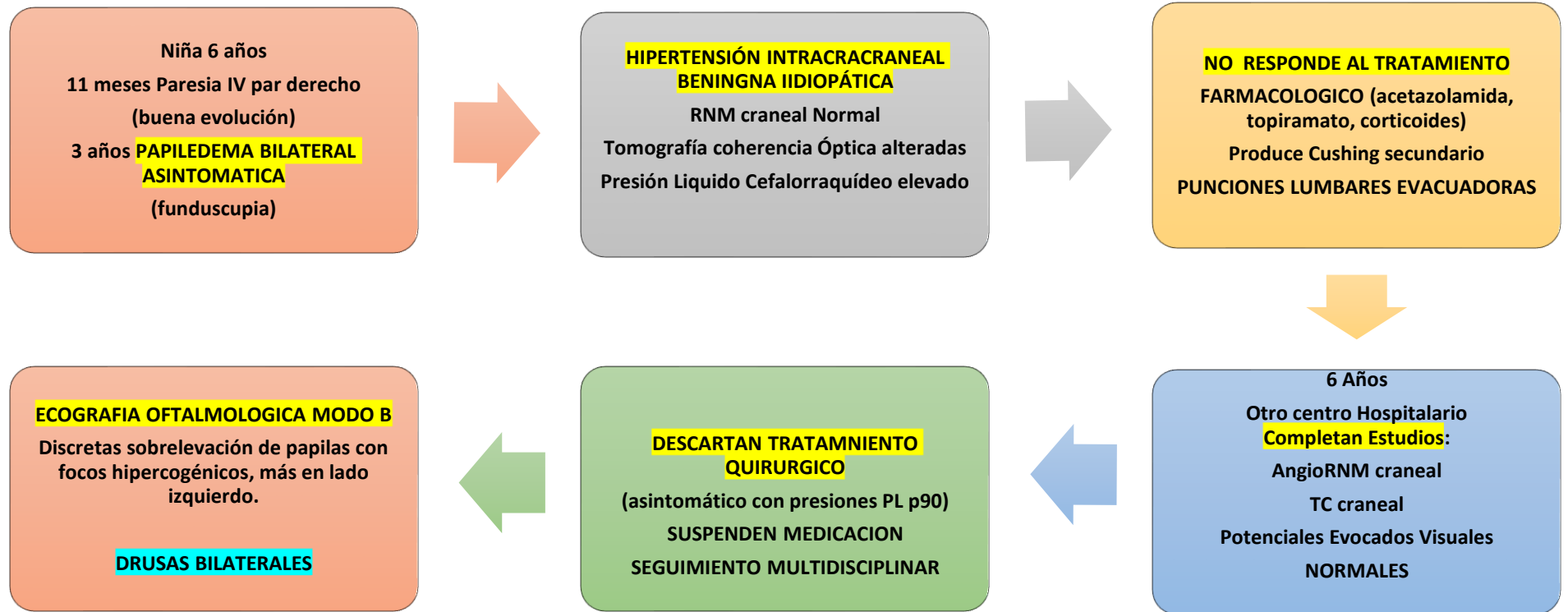
Sandra Viera Molina^a, Beatriz Durante Rincón^a

^aPediatra del Servicio Madrileño de Salud. Madrid. España

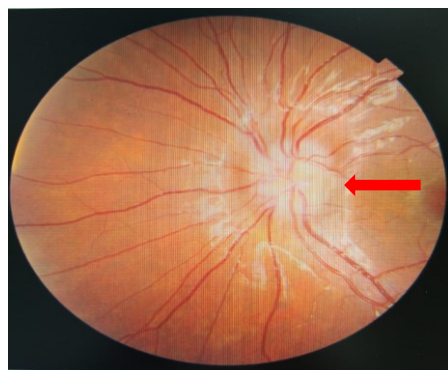
Introducción

Las drusas congénitas, son la principal causa que simulan un edema bilateral (75%) del nervio óptico a predominio en niñas. Es vital descartar patologías neurológicas y lesiones ocupantes de espacio causantes de hipertensión intracraneal ante una sospecha de papiledema.

Resumen del Caso



Fondo de ojo derecho



Fondo de ojo izquierdo



Tomografía computarizada craneal



Ecografía oftálmica ojo derecho



Ecografía oftálmica ojo izquierdo

Conclusiones

Las drusas del nervio óptico son de difícil diagnóstico en etapas iniciales por ser asintomáticos. El diagnóstico erróneo de drusas conllevaría a pruebas invasivas y tratamientos adversos que se debe evitar, por ello se recomienda iniciar con la ecografía oftalmológica modo b (Gold estándar diagnóstico) detectando depósitos hiperecogénicos cálcicos y descartar otras patológicas causantes de hipertensión intracraneal.

Los autores declaran no presentar conflictos de intereses