



## **SINDROME DE HIPOTENSIÓN LICUORAL: OTRA CAUSA DE CEFALEA EN PACIENTE MIGRAÑOSA**

Ferreira Laso L , Marengo Arellano V , Ibáñez Rodríguez A, Martínez Torres J, Saenz Lopez JA, Gómez González F, Mendiola Esteban J.  
Unidad del dolor, Hospital San Pedro de Logroño.



### **OBJETIVOS**

Síndrome HIE se caracteriza por la presencia de cefalea postural asociada a una baja presión del LCR. La mayoría de los casos se presenta como una cefalea ortostática con manifestaciones heterogéneas.



### **MOTIVO DE CONSULTA**

Paciente de 57 años remitida desde Neurología por cefalea por HIE refractaria a tratamiento conservador. La paciente fue estudiada por neurología con exploración neurológica normal.

- RMN cerebral: realce dural bilateral
- Mielotac: divertículo meníngeo

Ante el diagnóstico de HIE, solicitaron a la unidad del dolor la realización de un parche hemático. En el quirófano, bajo medidas de asepsia absoluta y según protocolo, se realizó parche hemático a nivel de L3-L4 con 15 ml de sangre autóloga. Se valoró a la paciente posteriormente y refirió mejoría clínica

### **CONCLUSIONES**

El síndrome de HIE es un diagnóstico clínico si no se encuentran pruebas complementarias concluyentes, siendo el alivio del dolor el hecho más significativo después de la realización de parche epidural.

### **BIBLIOGRAFÍA**

- J. García-Ull et al. Diagnóstico y tratamiento de los trastornos de la presión ntracraneal: Documento de consenso del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología. Neurología 40 (2025) 118—137.
- D'Antona L et al. Clinical Presentation, Investigation Findings, and Treatment Outcomes of Spontaneous Intracranial Hypotension Syndrome .A Systematic Review and Meta-analysis. JAMA Neurol. 2021;78(3):329-33.