

Herniación transtentorial ascendente

La [herniación transtentorial](#) puede ser descendente o ascendente, siendo la primera la más común:

En la hernia ascendente transtentorial ocurre desplazamiento hacia arriba del vermis y de los hemisferios cerebelosos en sentido cefálico a través de la incisura del tentorio.

Se aprecia inicialmente obliteración de la cisterna supravermiana con desplazamiento y compresión del cuarto ventrículo; posteriormente ocurre desplazamiento anterior del mesencéfalo y compresión del acueducto de Silvio con hidrocefalia.

Es infrecuente

Etiología

Tumor de fosa posterior

Hemorragia cerebelosa

[Infarto cerebeloso](#)

Estas lesiones pueden producir compresión del acueducto de Silvio y IV ventrículo, provocando hidrocefalia triventricular.

Clínica

Se presenta con compromiso de conciencia cuantitativa y alteración de la oculomotilidad, lo más frecuente es la paresia de mirada ascendente (espontáneamente mira hacia abajo), o más característico, la paresia de mirada descendente (espontáneamente mira hacia arriba). También se observa rigidez de descerebración y decorticación. Puede provocar infarto de la arteria cerebral posterior.

Complicaciones

El drenaje ventricular supratentorial de esta hidrocefalia, sin tener la precaución de descomprimir la fosa posterior, puede producir una gradiente de presión transtentorial, favoreciendo la aparición de esta hernia.

From:

<https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/> - Neurocirugía Contemporánea ISSN 1988-2661

Permanent link:

https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=herniacion_transtentorial_ascendente

Last update: 2025/05/03 23:58

