



## C0144 - CARACTERIZACIÓN INMUNOLÓGICA DEL LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO EN PACIENTES CON HIDROCEFALIA CRÓNICA DEL ADULTO Y CON HIPERTENSIÓN INTRACRANEAL BENIGNA

M.P. Cuadri Benítez<sup>1</sup>, A. Muñoz Núñez<sup>2</sup>, M.I. García Sánchez<sup>1</sup>, M. Adorna Martínez<sup>1</sup>, M.M. Roldán Lorenzo<sup>2</sup>, G. Izquierdo Ayuso<sup>3</sup> y J. Márquez Rivas<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Nodo Biobanco Hospitalario Virgen Macarena, Biobanco del Sistema Sanitario Público de Andalucía, Sevilla, España. <sup>2</sup>UGC Neurocirugía, Hospitales Universitarios Virgen Macarena y Virgen del Rocío, Sevilla, España.

<sup>3</sup>UGC Neurociencias, Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla, España.

### Resumen

**Objetivos:** Caracterización de variables inmunológicas del líquido cefalorraquídeo (LCR) en pacientes con hidrocefalia crónica del adulto (HCA) e hipertensión intracraneal benigna (HTICB).

**Métodos:** Se seleccionaron pacientes diagnosticados de HCA y HTICB entre julio de 2009 y octubre de 2012, a los que se les realizó una PL como prueba diagnóstica. Datos cedidos por el Biobanco Nodo Hospitalario. Variables: secreción intratecal de inmunoglobulinas (Ig), patrón de bandas oligoclonales (BOC) de IgG, permeabilidad de la barrera hematoencefálica (BHE) y celularidad presente en las muestras de LCR.

**Resultados:** Se han estudiado datos de 104 pacientes, 83 con HCA (65% hombres), y 21 con HTIC (86% mujeres). Se constata un patrón negativo de BOC en el 94,1% de pacientes con HCA, mientras que es del 100% en pacientes con HTICB. Se ha encontrado una alteración en la permeabilidad de la BHE en el 5% de los casos de HCA. El valor medio de los índices de IgG en pacientes con HTIC es de 0,77, mientras que en la HCA es de 0,51. En cuanto a la celularidad estaba en ambos casos dentro de los límites normales.

**Conclusiones:** Hay pocos trabajos que describan los patrones inmunológicos asociados a trastornos hidrodinámicos tales como la HCA y la HTIC. En nuestro trabajo se detecta la presencia de patrones positivos de BOC y alteraciones en la BHE en algunos casos de HCA. Sería interesante confirmar si estos resultados se pueden extrapolar a una cohorte más amplia de pacientes y si se mantienen, no solo a nivel de la teca lumbar, sino a lo largo de todo el sistema craneoespinal.