

C0151 - UTILIDAD COMO PREDICTOR DE RESPUESTA VALVULAR DE LA AMPLITUD DE PULSO OBTENIDA DURANTE EL TEST DE INFUSIÓN EN LA HIDROCEFALIA IDIOPÁTICA DE PRESIÓN NORMAL

A. Otero Rodríguez¹, P. Sousa Casasnovas², D.Á. Arandia Guzmán², A. García Martín², L. Torres Carretero², M. Polo³, L. Ruiz Martín² y D. Pascual Argente²

¹Hospital Virgen de la Vega, Salamanca, España. ²CAU Salamanca, Salamanca, España. ³Universidad de Salamanca, Salamanca, España.

Resumen

Objetivos: Obtener diferentes amplitudes de pulso durante la realización del test de infusión lumbar utilizado en el protocolo de estudio de posibles hidrocefalia idiopática de presión normal y valorar su utilidad a la hora de predecir los pacientes que van a mejorar con un procedimiento derivativo.

Métodos: Se realiza un estudio retrospectivo sobre una muestra de 40 pacientes con clínica y radiología compatible con hidrocefalia idiopática de presión normal. Se excluyen causas secundarias de hidrocefalia. A estos pacientes se les somete a un test de infusión, indicándose la colocación de una derivación ventriculoperitoneal si la Rout es superior a 12 mmHg/ml/min o si está entre 10 y 12 pero mejoran con un tap test. Se define la amplitud de pulso de un intervalo como la diferencia entre la presión media sistólica y diastólica de ese intervalo. Se determina el valor predictivo positivo (VPP) de cuatro amplitudes: reposo (AMPo), antes de iniciar la infusión; la de los primeros 10 minutos (AMP 10 min), la de meseta (AMPmes); y la de la diferencia entre Rout sistólica y diastólica (AMP Rout).

Resultados: Los pacientes que responden al tratamiento (79%) tienen amplitudes en todos los intervalos superiores a los no respondedores. Los valores más discriminativos de cada una de las amplitudes son: AMPo: 2,28; AMP 10 min: 3,52; AMPmes: 8,14; AMP Rout: 6,39. Los VPP son: AMPo: 92,3%; AMP 10 min: 87,5%; AMPmes: 81,5%; AMP Rout: 90%.

Conclusiones: Las diferentes amplitudes de pulso obtenidas durante la realización del test de infusión lumbar son parámetros muy útiles para predecir qué pacientes van a mejorar con una derivación y, por tanto, podrían ser incluidas en el protocolo diagnóstico de la hidrocefalia idiopática de presión normal.