



Neurology perspectives



22692 - CARACTERÍSTICAS RADIOLÓGICAS Y DIAGNÓSTICO EN PACIENTES CON VENTRICULOMEGALIA Y ALTERACIONES DE LA MARCHA

Espinoza Vines, C.¹; Avilés Olmos, I.¹; Núñez Córdoba, J.²; Jiménez Vázquez, M.³; Calvo Imirizaldu, M.³; Montoya Murillo, G.¹; Martí Andrés, G.⁴; Arango Quintero, P.¹; Gimeno Rodríguez, M.¹; Arbizu, J.⁵; Luquin, M.¹

¹Servicio de Neurología. Clínica Universitaria de Navarra; ²Unidad Central de Ensayos Clínicos. Servicio de Apoyo a la Investigación. Clínica Universitaria de Navarra; ³Servicio de Radiología. Clínica Universitaria de Navarra; ⁴Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Navarra; ⁵Servicio de Medicina Nuclear. Clínica Universitaria de Navarra.

Resumen

Objetivos: Describir las características de imagen y diagnóstico en pacientes con ventriculomegalia y trastorno de la marcha como principal manifestación clínica.

Material y métodos: Estudio de cohorte retrospectivo que incluyó a 55 pacientes con trastorno de la marcha y 40 controles sanos emparejados por edad. Se realizaron resonancias magnéticas cerebrales para evaluar ventriculomegalia mediante índice de Evans (IE) > 0,3; ángulo callosal (AC) < 90°; y score DESH. Los pacientes fueron clasificados en grupos de neurodegeneración (ND: PSP, EA, DLB, EP) e hidrocefalia normotensiva idiopática (HTNi) según criterios diagnósticos, pruebas cognitivas, biomarcadores en LCR y [¹⁸F]-Dopa-PET en el seguimiento. Para el análisis estadístico se emplearon las pruebas de Kruskal-Wallis y Bonferroni.

Resultados: Se resumen las características clínicas y estudios complementarios (perfil cognitivo, biomarcadores y estudios por PET). El AC fue menor en los pacientes con ND en comparación con HNTi y controles sanos (80,0 ± 5,3 vs. 87,5 ± 2,0 vs. 129,7 ± 3,5; p < 0,001). El IE fue mayor en el grupo HNTi en comparación con el grupo ND (0,35 ± 0,02 vs. 0,33 ± 0,02; p < 0,001). El DESH score fue mayor en pacientes con ND en comparación con el grupo HNTi y controles (6,4 ± 1,4 vs. 5,0 ± 1,1 vs. 0,1 ± 0,3; p < 0,001).

Conclusión: Nuestros hallazgos indican que la ventriculomegalia asociada a neurodegeneración se vincula con un menor AC y mayor score DESH, lo que sugiere su papel en trastornos neurodegenerativos y la necesidad de cautela en decisiones terapéuticas.