



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

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

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Clínica Universitaria de Navarra; <sup>2</sup>Unidad Central de Ensayos Clínicos. Servicio de Apoyo a la Investigación. Clínica Universitaria de Navarra; <sup>3</sup>Servicio de Radiología. Clínica Universitaria de Navarra;

<sup>4</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Navarra; <sup>5</sup>Servicio 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 (HNTi) según criterios diagnósticos, pruebas cognitivas, biomarcadores en LCR y [<sup>18</sup>F]-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 ( $80,0 \pm 5,3$  vs.  $87,5 \pm 2,0$  vs.  $129,7 \pm 3,5$ ;  $p < 0,001$ ). El IE fue mayor en el grupo HNTi en comparación con el grupo ND ( $0,35 \pm 0,02$  vs.  $0,33 \pm 0,02$ ;  $p < 0,001$ ). El DESH score fue mayor en pacientes con ND en comparación con el grupo HNTi y controles ( $6,4 \pm 1,4$  vs.  $5,0 \pm 1,1$  vs.  $0,1 \pm 0,3$ ;  $p < 0,001$ ).

**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.