

XXXIX Jornadas Médicas Científicas del Hospital “D.F.Santojanni”

Servicio de Neurocirugía. Hospital General de Agudos D. F. Santojanni

TÉCNICA ALTERNATIVA LOW-COST PARA EL DIAGNÓSTICO DE SÍNDROME DE HAKIM-ADAMS: NOTA TÉCNICA Y REPORTE DE UN CASO

Autores: Lederhos, Nicolás; Santangelo, Pablo; Facchin, Nicolás; Folmer, Sofia; Fernández, Nerina; Figoni, Jimena.

Introducción: El test de infusión lumbar es un método novedoso para la medición indirecta de la capacidad de reabsorción del LCR en pacientes con hidrocefalia normotensiva. Comparado al Tap-test, requiere menos punciones y arroja resultados más confiables, especialmente en pacientes de difícil evaluación. La desventaja es que utiliza instrumentos de medición costosos y de difícil acceso. Presentamos una alternativa low-cost realizada con materiales disponibles en el hospital, y lo comparamos al test tradicional.

Descripción del caso: Femenina de 69 años consulta por trastornos en la marcha, incontinencia urinaria y deterioro cognitivo de 1 año de evolución. RMN evidenció dilatación tetra-ventricular, sin edema transependimario. La evaluación era dificultosa por barrera idiomática. Se realizó test de infusión lumbar, obteniendo una presión máxima de 23 mmHg y un ROF de 12,65: TEST POSITIVO. Posteriormente, se realizó el Tap test evacuando 20 cc de LCR, con mejoría de los síntomas de la paciente. Se programó a la paciente para colocación de DVP.

Discusión: El test de infusión lumbar constituye una opción científicamente válida, de bajo costo y mínimos riesgos para el diagnóstico de hidrocefalia normotensiva. Es técnicamente sencilla, se basa en parámetros precisos y técnicamente objetivables, con valores estandarizados y alto rédito diagnóstico/pronóstico.

Conclusiones: El test de infusión lumbar debería considerarse en todos aquellos pacientes con sospecha de hidrocefalia normotensiva, especialmente aquellos cuya evaluación clínica pueda ser dificultosa, al ser una prueba fiable, de satisfactoria relación riesgo/beneficio y económicamente oportuna.

Tema libre: nota técnica.