Neurocirugia. 2019;30(Espec Congr):3

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

C0294 - DIÁMETRO BIFRONTAL COMO MEDICIÓN ÚNICA: SIMPLIFICANDO EL DIAGNÓSTICO RADIOLÓGICO DE LA HIDROCEFALIA

A. Carrascosa Granada[1], *X. Santander Espinoza*[2] *y A.C. Vargas Jiménez*[1]

[1]*Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España.* [2]*Hospital Universitario Puerta de Hierro-Majadahonda, Madrid, España.*

Resumen

Objetivos: En la evaluación radiológica de la hidrocefalia se utiliza el índice de Evans (IE) (diámetro bifrontal [DBF]/diámetro máximo biparietal [DBP]) considerándose como patológicos valores ≥ 0,3. El objetivo de este trabajo es evaluar el rendimiento diagnóstico del DBF como medición única para el diagnóstico de la hidrocefalia.

Métodos: Se analizaron 500 tomografías de cráneo consecutivas de pacientes adultos normocéfalos valorados en un centro terciario por indicación clínica, realizando en cada uno de los estudios mediciones del DBF, del DBP, de las astas temporales y evaluando la presencia de balonamiento del III ventrículo, por dos neurocirujanos. Se evaluó el rendimiento diagnóstico del DBF para la detección de hidrocefalia utilizando como referencia el IE (≥ 0,3). Dicho rendimiento diagnóstico se analizó utilizando el método ROC ("Receiver Operating Characteristics"), obteniendo la sensibilidad, especificidad, valores predictivos positivo (VPP) y negativo (VPN), y mejor punto de corte para el DBF.

Resultados: 268 pacientes fueron mujeres (54%), y la edad media en toda la población estudiada fue de 69 años. El mejor punto de corte del DBF para el diagnóstico de hidrocefalia fue ≥ 36,7 mm en mujeres, con una sensibilidad del 98%, especificidad 91%, VPP 73% y VPN 99,5%. En hombres, el mejor punto de corte del DBF fue ≥ 38,6 mm, con una sensibilidad del 97%, especificidad 94%, VPP 88% y VPN 99%. En comparación con el IE, un DBF patológico se acompañó también de otros signos radiológicos de hidrocefalia en un alto porcentaje de los casos: balonamiento del III ventrículo 85% frente a 79% (p = 0,0136) y dilatación de astas temporales (> 2 mm) 70% frente a 74% (p = 0,1592), respectivamente.

Conclusiones: El DBF es un método de fácil aplicación con un rendimiento diagnóstico muy alto para la valoración de hidrocefalia. Además, su alto VPN cercano a 100% permite descartar hidrocefalia con una única medición.

1130-1473/© 2019 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.