



# Neurology perspectives



## 21321 - FACTORES PREDICTORES DE BENEFICIO GLOBAL MANTENIDO A LOS 2 Y 5 AÑOS EN PACIENTES CON HIDROCEFALIA NORMOTENSIVA IDIOPÁTICA INTERVENIDA (HNTI)

Barbosa Velásquez, S.<sup>1</sup>; Moreno Alfonso, J.<sup>2</sup>; Tomé Korkostegi, A.<sup>1</sup>; Borchers Arias, B.<sup>1</sup>; Txurruka Mugartegi, N.<sup>1</sup>; Izal Sola, M.<sup>1</sup>; Ruiz Bajo, B.<sup>1</sup>; Hatteland Somme, J.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Txagorritxu; <sup>2</sup>Servicio de Cirugía. Complejo Hospitalario de Navarra.

### Resumen

**Objetivos:** Identificar factores pronósticos clínicos que puedan predecir un beneficio global mantenido a largo plazo tras la cirugía de derivación.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo de pacientes intervenidos por HNTi entre 2013 y 2018 en un hospital de tercer nivel. Se realizó un análisis de regresión logística univariante y multivariante para definir factores predictores de buena respuesta a los 2 y 5 años de la intervención.

**Resultados:** Se incluyeron 102 pacientes: 41% mujeres (edad media 76,5 ± 6,7 años). A los 2 años, las mujeres presentaron 2,8 veces más probabilidad de beneficio respecto a los hombres (p = 0,024). Los pacientes que no presentaron deterioro cognitivo como síntoma inicial mostraron 5,6 veces más probabilidad de beneficio respecto a las alteraciones cognitivas (p = 0,042). No se encontraron diferencias significativas en la edad, número de síntomas, duración de los síntomas, hipertensión e ictus. A los 5 años, aunque sin diferencias significativas, tener una edad entre 50-70 años, mostró tendencia a tener un buen pronóstico, con un OR de 4,28 y una (p = 0,06).

**Conclusión:** Se han descrito diversos factores de buen pronóstico a corto plazo tras una cirugía de derivación, no obstante, los determinantes pronósticos a largo plazo son poco conocidos. Nuestro estudio confirma que la ausencia de deterioro cognitivo como síntoma inicial constituye un factor favorable también a largo plazo. De manera inesperada, pese a la falta de precedentes en la literatura y a que fisiopatológicamente podría no ser esperable, hemos encontrado diferencias significativas en función del sexo, con las mujeres mostrando un mayor beneficio global a largo plazo.