HIDROCEFALIA CRÓNICA DEL ADULTO: UNA FORMA REVERSIBLE DE DEMENCIA

Pérez Pérez, Mª Carmen; Pizarro Romero, Gregorio; Gil Esteban, Laura; Azpillaga Maggi, Diego; Losada Abalo, Ángeles;
Pérez Garrido, Cristina. EAP Badalona-6 Llefià . ICS. Barcelona

Introducción

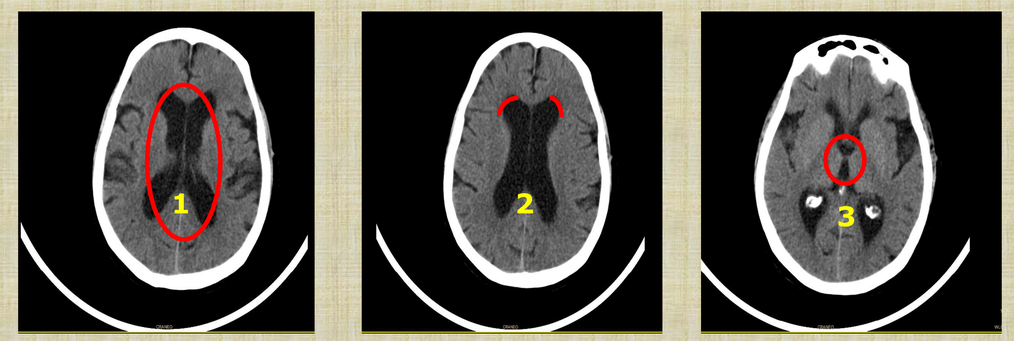
La hidrocefalia crónica del adulto (HCA) es una patología por dilatación de los ventrículos cerebrales. La clínica en sus formas completas se manifiesta por demencia progresiva, incontinencia urinaria y trastornos de la marcha. Representa la causa más frecuente de demencia reversible del adulto.

Descripción sucinta del caso

Mujer de 73 años, antecedentes de neoplasia de mama intervenida. Consulta por cuadro de pérdida de memoria desde hace meses, marcha inestable, caídas frecuentes e incontinencia parcial de orina. *Exploración* TA: 140/80, Alteración de la marcha con desplazamiento a la izquierda, acalculia, alteración memoria diferida, inestabilidad al Romberg sin lateralización, dudosa dismetría izquierda Babinski negativo. No afasia. *Miniexamen cognoscitivo* 21/35. *Analítica:* hemograma, bioquímica general, vitamina B12, folatos y hormonas tiroideas: normal, serología de lúes: negativo. *TC craneal:* aumento del tamaño del sistema ventricular, con aspecto redondeado de las astas frontales de los ventrículos laterales y abombamiento del III ventrículo. El neurólogo confirma el diagnóstico de HCA. La paciente está pendiente valoración de implantación un sistema de derivación de líquido cefalorraquídeo (LCR)

Estrategia práctica de actuación

La HCA se ha considerar ante la aparición progresiva de signos y síntomas neurológicos en pacientes de edad avanzada sin una causa identificable. *Clínica:* Triada de Hakin-Adams *Diagnóstico:* TC ó RM craneal: dilatación ventricular en ausencia de atrofia de las circunvoluciones. *Diagnóstico diferencial:* E. Alzheimer, E. Parkinson, E. esponginforme, C. Lewy, demencia vascular, infecciones (E. Lyme, VIH, Lues), déficit vitamina B12, carcinomatosis meníngea, Traumatismo craneoencefálico. *Tratamiento.* Colocación de un sistema de derivación de LCR. Los trastornos de la marcha y la incontinencia mejoran de forma rápida. El grado de recuperación cognitiva tras el tratamiento puede ser menos evidente.



TC craneal en Hidrocefalia Normotensica

1. Aumento del tamaño del sistema ventricular
2. Aspecto redondeado de las astas frontales de los ventrículos laterales
3. Abombamiento del III ventrículo

Bibliografía

[KEY WORDS: Adult Chronic Hydrocephalus. Normal pressure hydrocephalus. Cognitive impairment.]

1. Cordero N, Román Cutillas AM, Jorques Infante AM, Olivares Granados G, Saura Rojas JE, Iañez Velasco B, et al. Hidrocefalia crónica del adulto: diagnóstico, tratamiento y evolución. Estudio prospectivo. Neurocirugía. 2013 ; 24 (3):93-101
2. Sellal F, Becker H. Potentially reversible dementia. Presse Med. 2007 ; 36 (2 Pt 2): 289-98