

Título del Proyecto:

VALIDACIÓN DE UNA ESCALA DE PREDICCIÓN DE HIPERTENSIÓN INTRACRANEAL CRÓNICA EN LA EDAD PEDIÁTRICA BASADA EN ALTERACIONES DEL NERVIÓ ÓPTICO Y LA SILLA TURCA EN RESONANCIA MAGNÉTICA

Resumen del proyecto:

La **hipertensión intracraneal (HIC) crónica** puede estar presente durante la evolución de varias patologías **neurológicas** como hidrocefalia, craneosinostosis, hipertensión intracraneal idiopática (HII), quistes aracnoideos, entre otras.

Cuando se presenta en edades tempranas, tiene un efecto perjudicial en el proceso de mielinización, **influyendo en la maduración cerebral** y, por tanto, en el desarrollo psicomotor.

El **diagnóstico** de la **hipertensión intracraneal crónica** en la **edad pediátrica** es **crucial** para un **tratamiento precoz**. Sospecharla clínicamente, ante una patología crónica de base, puede ser difícil. Emplear pruebas radiológicas que permitan valorar signos indirectos de hipertensión continua siendo un tema de estudio.

El **objetivo** de este proyecto es valorar la fiabilidad y precisión de una escala de predicción de hipertensión intracraneal crónica en la edad pediátrica.

Método: **estudio** prospectivo de casos y controles de **pacientes entre 0-18 años** de edad con sospecha de hipertensión intracraneal crónica por diferentes patologías, con indicación de punción lumbar o monitorización de presión intracraneal como método diagnóstico definitivo.

A todos los pacientes se les aplicará una escala de predicción de hipertensión intracraneal que valora un parámetro clínico y cinco parámetros radiológicos, basados en **alteraciones del nervio óptico y la silla turca en la resonancia magnética cerebral** como prueba índice. La valoración de los parámetros radiológicos la realizarán cuatro investigadores independientes y cegados entre ellos. La puntuación final de la escala se comparará con el **diagnóstico definitivo** dado por punción lumbar o monitorización continua de presión intracraneal como prueba de referencia. Los pacientes con monitorización de presión intracraneal o presión de apertura en punción lumbar patológicos se clasificarán como casos y aquellos con resultado normal como controles.

Este estudio podría ofrecer, en un futuro, una **alternativa no invasiva, fiable y precisa**, capaz de incrementar la sospecha clínica.