



INFORMACIÓN AL PACIENTE

TEST DE KATZMAN

A. Descripción del procedimiento

El test de Katzman es una prueba diagnóstica que se utiliza en pacientes que padecen un trastorno cognitivo y en los que los síntomas y signos que sufre y los estudios de neuroimagen (TC cerebral y/o resonancia magnética cerebral) permiten sospechar la existencia de una hidrocefalia a presión normal (o hidrocefalia normotensiva). La importancia de esta enfermedad es que produce, entre otros síntomas, un deterioro cognitivo progresivo que es potencialmente reversible si se le coloca al paciente una válvula de derivación ventrículo-peritoneal; este es un procedimiento neuroquirúrgico con potenciales complicaciones pero que, cuando se indica y se realiza de forma adecuada, permite revertir al menos en parte las alteraciones clínicas que sufre el enfermo.

Para la realización de este test es necesaria la realización de una punción lumbar y la infusión posterior de suero salino a través de dicha aguja midiendo la presión del líquido cefalorraquídeo cada minuto durante 30 minutos. La duración total del test es de 30 minutos y durante el mismo el paciente deberá permanecer en posición de decúbito lateral, con una aguja de punción lumbar conectada a un sistema de bombeo de suero salino.

En caso de resultar negativo según los protocolos y fórmulas establecidas se considera que el paciente no sufre una hidrocefalia normotensiva y por lo tanto no podría obtener beneficio de la colocación de una válvula de derivación. Si el test resultara positivo, se le plantearía la realización de dicho procedimiento neuroquirúrgico dados los potenciales beneficios que el mismo podría reportar al paciente.

B. Riesgos

Aunque no son habituales, las complicaciones que pueden aparecer son:

- Dolor de cabeza o meningismo pospunción, que está relacionado con el volumen de líquido cefalorraquídeo extraído.
- Complicaciones locales como hematoma, infección, dolor lumbar o radiculalgia.
- Infección epidural o subdural.
- Hemorragia por punción de plexos venosos.
- Herniación transtentorial en caso de existir hipertensión intracraneal.
- La posibilidad de descompensación de la enfermedad neurológica.

C. Situaciones particulares y riesgos individualizados según la situación clínica del paciente

En su caso concreto (*puntualizar de ser preciso:)

Si después de leer este documento le queda alguna duda, no deje de realizar las preguntas que considere oportunas.