



<https://www.revistaneurocirugia.com>

C0504 - DISFUNCIÓN VALVULAR TRANSITORIA ASOCIADA A ESTREÑIMIENTO. A PROPÓSITO DE UN CASO

P. Jiménez Arribas, M. Brell, M. Lara y J. Ibáñez

Hospital Universitario Son Espases, Islas Baleares, España.

Resumen

Objetivos: La diferencia de presión entre el espacio intracraneal y la cavidad peritoneal es fundamental en el funcionamiento las derivaciones ventrículo-peritoneales. En una situación fisiológica la presión abdominal es menor que la intracraneal, por lo que el líquido cefalorraquídeo circula en sentido distal. El estreñimiento en pacientes portadores de una derivación ventrículo-peritoneal puede alterar este gradiente de presiones y causar disfunción del sistema. En este trabajo describimos un caso de disfunción valvular asociada a un cuadro de estreñimiento y planteamos la importancia de considerar esta entidad como opción diagnóstica y su correcto manejo.

Métodos: Presentamos el caso de una paciente de 53 años, portadora de una derivación ventrículo-peritoneal de baja presión (Delta 0.5 Medtronic) implantada por una hidrocefalia arreabsortiva tras una hemorragia subaracnoidea. La paciente consulta por cuadro de cefalea y bradipsiquia de 3 días de evolución. Refiere además ausencia de deposición en la última semana. Se realiza TC craneal que muestra aumento del tamaño ventricular respecto a exploraciones previas, y radiografías simples de trayecto valvular, que muestran una correcta continuidad y posicionamiento del sistema. En un estudio de TC abdominal, se observa fecalomí rectal.

Resultados: Se inició entonces tratamiento médico recuperándose el tránsito intestinal, y objetivándose mejoría de los síntomas a las pocas horas. Una nueva TC craneal demostró una notable disminución del tamaño ventricular.

Conclusiones: El aumento de la presión abdominal es un factor importante en la predisposición a sufrir una disfunción valvular en pacientes dependientes de un sistema derivativo y debe tenerse en cuenta en el diagnóstico causal de la misma. Reconocer esta entidad y tratarla es la primera medida para solucionar la disfunción valvular en estos casos y así evitar una cirugía de revisión del sistema innecesaria.