



<https://www.revistaneurocirugia.com>

C0319 - OPTIMIZACIÓN EN EL SISTEMA DE MONITORIZACIÓN DE LA PRESIÓN INTRACRANEAL EN PACIENTES NEUROQUIRÚRGICOS. LA TELEMETRÍA

L. González García, J. Casado Pellejero, B. Novo González, D. Fustero de Miguel, L. González Martínez, N. Elenwoke y J. Alberdi Viñas

Servicio de Neurocirugía, Hospital Miguel Servet, Zaragoza, España.

Resumen

Objetivos: La monitorización de la presión intracranal (PIC) requiere habitualmente de un transductor invasivo que permita el registro de la presión media junto con la morfología de las ondas de presión intracraneales. El sistema de medición telemétrico puede ser de utilidad como elemento diagnóstico y de seguimiento en pacientes con enfermedades crónicas dentro de la patología licuoral compleja.

Métodos: Presentamos el caso de una paciente de 27 años con diagnóstico de malformación de Chiari identificada en estudios de imagen seriados y clínica de hipertensión intracranal (HTIC) de meses de evolución. Tras confirmación con registro de PIC habitual, se decidió implante de un sistema derivativo que conllevó una descompensación de la HTIC existente con sobredrenaje valvular, requiriendo externalización del catéter peritoneal y descompresión de fosa posterior. Se logró estabilización de su situación neurológica y de la PIC mediante elevación del sistema derivativo externo, por lo que se decidió implante de un sistema derivativo con capacidad de programación de presiones hasta 200 mmHg con un sistema antigravitatorio programable; en el mismo procedimiento, se implantó un sistema de monitorización telemétrica de PIC que permitiría su registro permanente.

Resultados: El registro telemétrico fue de gran utilidad durante el proceso de reprogramación valvular, que se prolongó durante varias semanas, hasta lograr que la paciente permaneciera asintomática en sedestación, bipedestación y durante sus actividades habituales. Seguimiento actual de dos meses.

Conclusiones: El registro telemétrico de la PIC puede considerarse de utilidad en la monitorización continuada de casos seleccionados dentro de la patología licuoral compleja. El sistema permite el registro continuado y ambulatorio sin precisar de nuevas intervenciones, implantes o ingresos hospitalarios cada vez que deba medirse la presión intracranal. Pueden disminuirse del número de estudios de imagen en cada reprogramación valvular o visita a urgencias, ya que permite registro de presiones en el acto mediante antena y monitor.