Neurocirugia. 2018;29(Espec Congr):365

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

P0569 - DERIVACIÓN VENTRICULOBILIAR EN PACIENTE PREMATURO CON HIDROCEFALIA ARREABSORTIVA Y ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE: UNA ALTERNATIVA REAL

F. Arteaga Romero, *M. Rivero Garvía y J. Márquez Rivas*

Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España.

Resumen

Objetivos: La hidrocefalia arreabsortiva es una patología común en niños prematuros con hemorragia intraventricular (HIV). El manejo básico de este tipo de hidrocefalias incluye diferentes tipos de derivaciones, entre ellas, derivaciones a peritoneo o a aurícula. Otras opciones menos frecuentes consisten en derivar el LCR a vena femoral o a la vesícula biliar.

Métodos: Presentamos el caso clínico de un paciente varón prematuro de 26 semanas de gestación que presentó hemorragia de matriz germinal grado IV al que se le realizó múltiples endoscopias para lavado intraventricular según protocolo de nuestra unidad, en las primeras semanas de vida. Durante este período desarrolló una enterocolitis necrotizante que precisó tratamiento quirúrgico en varias ocasiones por parte de cirugía pediátrica. Tras fallo del tratamiento con lavados intraventriculares, y consecuente hidrocefalia arreabsortiva, se decidió colocación de derivación ventriculobiliar como alternativa a derivación peritoneal.

Resultados: El paciente presentó una correcta evolución clínica con adecuado control de su hidrocefalia y permeabilidad del sistema de derivación ventriculobiliar así como una buena evolución desde el punto de vista digestivo.

Conclusiones: Las derivaciones ventriculobiliares deben ser consideradas para el tratamiento de la hidrocefalia en niños, incluso prematuros, cuando la cavidad peritoneal no puede ser utilizada o no es funcional.

1130-1473/© 2018 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.