

C0579 - LA REALIDAD DEL MANEJO DE LA HIDROCEFALIA INFANTIL EN EL ÁFRICA SUBSAHARIANA: LA EXPERIENCIA EN EL INSTITUTO NED

A. Flor-Goikoetxea, A. Leidinger, S. Msaraka, H. Mmadi, R. Rodríguez, P. Riesgo y J. Piquer

Hospital Universitario de la Ribera, Alzira, España. Instituto NED, Zanzíbar, Tanzania.

Resumen

Objetivos: Se estima que la hidrocefalia infantil afecta anualmente a más de 100.000 nuevos niños en el África subsahariana, representando un coste socioeconómico y sanitario difícil de asumir para los países de origen. El objetivo de este estudio es caracterizar a través de un análisis descriptivo al paciente con hidrocefalia en este entorno y determinar las complicaciones precoces dentro del primer seguimiento postquirúrgico y sus factores de riesgo potenciales.

Métodos: Durante el periodo comprendido entre octubre 2016 y octubre 2017 se reunieron los datos de todos aquellos pacientes aceptados en el instituto NED con diagnóstico de hidrocefalia tratados quirúrgicamente. Se han analizado variables demográficas, maternales, de imagen prenatal/preoperatoria, la técnica quirúrgica y las complicaciones precoces al seguimiento.

Resultados: En este periodo se diagnosticaron y trajeron un total de 42 pacientes. En un 88% de los casos el tratamiento fue la derivación ventrículo-peritoneal y en el 12% restante la ventriculostomía endoscópica, siendo la media de edad en el momento de cirugía de 223 días. En la mayoría de pacientes la etiología fue considerada indeterminada (84%) seguida por la asociada a espina bifida (12%) y infección conocida (4%). Un 36% no tuvo control de ecografía gestacional y sólo el 14% tomó ácido fólico finalizando el embarazo en un 16% en casa. Durante el primer seguimiento precoz al mes se objetivó al menos una complicación en el 28%, siendo la infección la más frecuente. La mortalidad estuvo ausente en términos perioperatorios y fue del 21% durante el total del seguimiento.

Conclusiones: En un entorno donde la etiología de la hidrocefalia es incierta, el estado clínico a su presentación avanzado y las complicaciones postoperatorias muy altas; resulta vital la creación de protocolos preventivos, diagnósticos y perioperatorios que ayuden a mejorar la situación de la enfermedad.