Neurocirugia. 2021;32(Espec Congr):30

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

C-0256 - FACTORES ASOCIADOS AL DESARROLLO DE HIDROCEFALIA PERSISTENTE EN PACIENTES PEDIÁTRICOS CON TUMORES DE FOSA POSTERIOR

F. Narvaez Moscoso, S. Iglesias, B. Ros, L. Cerro, A. Selfa y M.Á. Arráez

Neurocirugía, Hospital Regional Universitario de Málaga, Málaga, España.

Resumen

Objetivos: Los tumores de fosa posterior son uno de los tumores pediátricos más frecuentes, siendo la hidrocefalia persistente una de las complicaciones más conocidas. Se han elaborado escalas que predicen el desarrollo de esta complicación, identificando factores que permiten un adecuado manejo perioperatorio. El objetivo de este estudio es determinar si las escalas existentes y las variables identificadas son útiles para nuestra población.

Métodos: Estudio retrospectivo de pacientes pediátricos intervenidos de tumores de fosa posterior entre 2005 y 2020. Se realizó un análisis univariante de la relación de las variables descritas en la escala m-CPPRH y de las puntuaciones obtenidas en dicha escala, con la aparición de hidrocefalia persistente tras la resección tumoral en nuestra serie.

Resultados: Se incluyeron a 45 pacientes con una edad media de 6,82 años. La tasa de hidrocefalia persistente tras resección tumoral y DVE perioperatorio fue del 45,5%. Un 86,4% de nuestros pacientes fueron clasificados como bajo riesgo según la clasificación m-CPPRH. La edad al diagnóstico se relacionó de forma significativa con la aparición de hidrocefalia persistente (mediana de 3 años al diagnóstico para los pacientes que precisaron DVP comparado con una mediana de 9 años para los que no) p 0,001. El score obtenido con la escala m-CPPRH también se relacionó significativamente con la persistencia de la hidrocefalia en nuestra serie (p 0,002), con tendencia a la significación si agrupamos a los pacientes en bajo y alto riesgo según la definición de los autores (p 0,077).

Conclusiones: La escala mCPPRH es aplicable en nuestra población y constituye una herramienta de predicción de riesgo de hidrocefalia persistente. La edad de paciente parece ser la variable más significativa en relación con este fenómeno.

1130-1473/© 2021 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.