Neurocirugia. 2022;33(Espec Congr):232

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

O-101 - SUPERVIVENCIA A LARGO PLAZO DE LA VENTRICULOSTOMÍA PREMAMILAR ENDOSCÓPICA EN LA EDAD PEDIÁTRICA

J.E. Martín Colom[1], S. Iglesias Moroño[2] y B. Ros López[2]

[1]Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, España. [2]Hospital Regional Universitario Carlos Haya, Málaga, España.

Resumen

Introducción: La hidrocefalia es una de las patologías neuroquirúrgicas más frecuentes en la edad pediátrica, siendo el manejo mediante ventriculostomía premamilar endoscópica (VPME) uno de los procedimientos a tener en cuenta. Existen estudios multicéntricos, así como herramientas predictivas (ETV-SS) que ayudan a seleccionar a los pacientes más adecuados para realizar este tipo de procedimiento en función de tasas de éxito de VPME, que generalmente, no tienen en cuenta el tiempo transcurrido hasta el fracaso del procedimiento.

Objetivos: Describir la evolución y supervivencia a largo plazo de las VPME realizadas en nuestro centro a pacientes en edad pediátrica y reflexionar sobre los factores relacionados con una supervivencia de la VPME más o menos prolongada.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de los pacientes pediátricos con hidrocefalia tratada mediante VPME entre 2005 y 2020. Las variables estudiadas fueron: edad, indicación de VPME, sintomatología, fecha de cirugía (antes y después de 2010), VPME primaria o secundaria, éxito de VPME (según criterios clínicos y radiológicos), fallo agudo o crónico, y tiempo de seguimiento. Definimos el éxito como la mejoría o estabilidad clínica y al menos un criterio radiológico basándonos en estudios de RMN. Para el análisis de los resultados se realizaron curvas de supervivencia mediante el método Kaplan-Meier y se compararon mediante análisis univariantes de log-rank.

Resultados: Se analizaron los resultados en los 104 pacientes con tiempo medio de seguimiento de 44 meses (1-182 m). Se encontraron resultados estadísticamente significativos en cuanto a mayor tiempo supervivencia en pacientes mayores de 48 meses de edad, ETV primaria, y ETV secundaria sin infección previa del *shunt*, y según la etiología.

Conclusiones: Para evaluar adecuadamente el éxito de una VPME no debemos basarnos únicamente en tasas netas, sino que es necesario analizar también los distintos factores relacionados con la supervivencia y sus variaciones a lo largo del tiempo.

1130-1473/© 2022 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.