Neurocirugia. 2025;36(Supl 1):S233

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

P-095 - MANEJO QUIRÚRGICO DE LA HIDROCEFALIA COMPLEJA SECUNDARIA A ABSCESO CEREBRAL CON RUPTURA VENTRICULAR: ABORDAJE ENDOSCÓPICO Y ESTRATEGIA DE DERIVACIÓN MÚLTIPLE

M.E. López Espejo, F. Ramírez Sánchez, C. Doval Rosa, E. Cedeño Freire, J. Solivera Vela

Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, España.

Resumen

Introducción: Los abscesos cerebrales constituyen una de las patologías infecciosas que con mayor frecuencia requieren intervención neuroquirúrgica. La ruptura de estos abscesos en el sistema ventricular se asocia a un pronóstico desfavorable, con un significativo aumento de la morbimortalidad. Entre las complicaciones más desafiantes de estos casos se encuentra el desarrollo de hidrocefalia, particularmente en su forma compleja, caracterizada por el atrapamiento y aislamiento de astas ventriculares, dificultando su manejo clínico y quirúrgico.

Caso clínico: Se presenta el caso de un varón de 62 años con cefalea y fiebre, antecedente de manipulación dental reciente y diagnóstico de absceso en cabeza de caudado derecho con ventriculitis asociada. Se realizó punción-aspiración del absceso, identificando *Streptococcus intermedius* como agente causal. Posteriormente, el paciente presentó hidrocefalia aguda que requirió drenaje ventricular externo (DVE). La persistencia de alteraciones en la circulación del LCR debido a membranas obstructivas llevó a la realización de septostomía y recambio del DVE mediante abordaje endoscópico. A pesar de la mejoría inicial, las astas temporales quedaron atrapadas, sin comunicación con el resto del sistema ventricular, lo que obligó a la colocación progresiva de drenajes en distintos puntos anatómicos. Tras varios procedimientos, incluyendo la implantación secuencial de DVE bilaterales en punto de “Keen” y, posteriormente, drenajes en ambas astas temporales, se logró un adecuado control del tamaño ventricular. Finalmente, se implantaron derivaciones ventrículo-peritoneales bilaterales en las astas temporales, logrando estabilización clínica y mejoría neurológica significativa, con mejoría del nivel de conciencia y recuperación progresiva del habla y la marcha.

Discusión: El manejo de la hidrocefalia compleja secundaria a ventriculitis plantea un desafío significativo en la práctica neuroquirúrgica. La importancia de un manejo individualizado y dinámico en la hidrocefalia compleja, incorporando estrategias quirúrgicas avanzadas es esencial para optimizar los resultados clínicos y funcionales.

1130-1473/© 2025 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.