



V-71 - UTILIDAD DE LA LAPAROSCOPIA EN LA COLOCACIÓN DE UNA DERIVACIÓN VENTRÍCULO-PERITONEAL (DVP) EN UN CASO CON MÚLTIPLES INTENTOS FALLIDOS PREVIOS

E. Montilla Navarro, S. Pous, O. Carreño Sáenz, S. Barber Millet, J. Iserte, R. Evangelista Zamora, J.M. Gallego Sánchez, I. Galeano Senabre y C. Botella Asunción

Hospital Universitario La Fe, Valencia.

Resumen

Caso clínico: Se trata de un paciente de 35 años con antecedente de meningitis neonatal, con hidrocefalia residual. Es portador desde la infancia de una derivación ventrículo peritoneal (DVP), la cual comienza desde hace varias semanas a presentar disfunción evidenciada por sintomatología neurológica (cefaleas, mareos e inestabilidad para la marcha) y dilatación de los ventrículos en el TAC. Es necesario retirar la válvula de derivación y colocar un 2º drenaje ventricular externo. Posteriormente se implanta nuevamente el sistema DVP y se retira el drenaje externo; volviendo a las 2 semanas a fallar todo el sistema. Se decide nuevamente exteriorizar la derivación. En vista del fallo persistente, se interconsulta el caso con el servicio de cirugía, sospechando que la causa del fallo se encontraba en la porción abdominal del sistema de derivación. En vista de ello se decide asistir por laparoscopia el tiempo abdominal de la colocación del nuevo catéter. Los hallazgos de este procedimiento fue la identificación de múltiples adherencias del colon transverso al lugar donde se estaba intentando colocar el catéter en los intentos previos. Posterior a ello y en un procedimiento de 2 incisiones y 15 minutos se asistió la correcta colocación de este tipo de sistemas, resolviendo de esta manera la clínica del paciente y los múltiples intentos fallidos de la colocación del mismo.