



Radiología



0 - Derivaciones ventriculares: Hallazgos postquirúrgicos normales y complicaciones

M.D.P. Sánchez-Camacho González-Carrato, I. Herrera Herrera, P.M. Hernández Guilabert, M.E. Capilla, R. González Gutiérrez y J.M. García Benassi

Toledo, España.

Resumen

Objetivos: Revisar los hallazgos radiológicos normales y las complicaciones intra y extracraneales después del tratamiento de la hidrocefalia mediante la derivación ventricular.

Material y método: Se revisaron, de forma retrospectiva, las derivaciones ventriculares realizadas en nuestro centro desde enero del 2012 hasta abril del 2013, incluyendo tanto primeras colocaciones como exploraciones quirúrgicas y reemplazos. Se codificó cada procedimiento quirúrgico de acuerdo con: Carácter de la cirugía: urgente o programada. Estudio de imagen postquirúrgico: tomografía computarizada, resonancia magnética, radiografía simple, ecografía abdominal y/o ecografía transfontanelar. Presencia o ausencia de complicaciones. Complicaciones surgidas. Análisis de datos mediante estadística descriptiva, calculando los porcentajes de las diferentes variables.

Resultados: Se revisaron 205 derivaciones ventriculares (ventriculoperitoneales, ventriculoatriales y drenajes ventriculares externos). Complicaciones postquirúrgicas en 71 de ellas (34,63%): 65 (91,55%) intracraneales y 6 (8,45%) extracraneales. Las complicaciones intracraneales fueron 19 (26,76%) infecciones, 16 (22,54%) obstrucciones del extremo ventricular, 11 (15,49%) hemorragias pericatéter o intraventriculares, 11 excesos de drenaje (con colecciones extraaxiales o síndrome de colapso ventricular) y 4 colocaciones en el parénquima. Hubo casos aislados de loculación ventricular, edema del cuerpo caloso, trombosis venosa cerebral y herniación paradójica. Las complicaciones extracraneales fueron 2 pseudoquistes abdominales, 1 perforación intestinal, 1 fibrosis peritoneal, 1 extravío distal del catéter y 1 trombosis auricular. Las cirugías urgentes fueron 144, de las que 54 (37,5%) presentaron complicaciones postquirúrgicas; y 61 fueron programadas, presentándose complicaciones en 17 (28%).

Conclusiones: Los radiólogos deben estar familiarizados con los hallazgos postquirúrgicos normales y las complicaciones de las derivaciones ventriculares, para poder ayudar al clínico en la toma de decisiones.