



Radiología



0 - RE-VENTRICULOSTOMÍA ENDOSCÓPICA COMO TRATAMIENTO DE LA HIDROCEFALIA EN PEDIATRÍA: PAPEL DEL RADIÓLOGO EN SU SEGUIMIENTO

S. Claret Loaliza, M.I. Martínez León y M. Segura Fernández-Nogueras

Hospital Regional Universitario de Málaga, Málaga, España.

Resumen

Objetivo docente: La ventriculostomía endoscópica (VE) constituye el tratamiento de elección en la hidrocefalia no comunicante en pacientes pediátricos. Nuestro objetivo es dar a conocer la forma de valorar la patencia del estoma mediante RM, para el estudio del fallo de la primera VE y los resultados de la segunda VE o re-VE, en los casos de pacientes pediátricos acontecidos en nuestro hospital.

Revisión del tema: La VE consiste en fenestrar el suelo del tercer ventrículo con el objetivo de comunicar el sistema ventricular con las cisternas basales, en aquellos casos de hidrocefalia no comunicante. En ocasiones se produce cierre del estoma previamente abierto, precisando una nueva VE. La valoración de la patencia del estoma se realiza a través de: 1. Datos clínicos. 2. Valoración de presión intracraneal. 3. Hallazgos radiológicos, tales como la variación del tamaño ventricular, la presencia o no de artefacto de flujo en RM en secuencias T2 específicas en planos sagital y coronal, y la valoración en las secuencias cine (en sístole y diástole). 4. En determinados casos, la realización de electroencefalograma. En nuestro hospital se analizan los datos de 14 pacientes pediátricos con re-VE, de los cuales se obtuvieron 4 fallos a largo plazo, con una tasa de éxito de la re-VE en nuestro medio de un 72%.

Conclusiones: Junto con la clínica, la medición de presión intracraneal y el electroencefalograma, la RM constituye un pilar esencial en el diagnóstico del fallo de la VE y el seguimiento de las re-VE.