Neurocirugia. 2016;27(Espec Congr):93

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

O-HID-04 - SEGURIDAD Y EFECTIVIDAD DE LA TERCERO-VENTRICULOSTOMÍA ENDOSCÓPICA (ETV) EN EL TRATAMIENTO DE LA HIDROCEFALIA PRODUCIDA POR TUMORES DE FOSA POSTERIOR. SERIE DE CASOS DE LA PRÁCTICA CLÍNICA DE HOSPITAL VIRGEN DEL ROCÍO DE SEVILLA

J. Tirado Caballero, G. Pérez-Prat, M. Troya, S. Rocha, M. Rivero Garvía y J. Márquez Rivas

Departamento de Neurocirugía, Hospital Virgen del Rocío, Sevilla.

Resumen

Objetivos: La hidrocefalia derivada del efecto masa de los tumores de fosa posterior es una de las más comunes complicaciones de los mismos, con prevalencias de un 50-80% según las series. Nuestro objetivo es valorar la seguridad y efectividad del abordaje endoscópico mediante tercero-ventriculostomía endoscópica (ETV) en esta patología.

Material y métodos: Realizamos análisis descriptivo de nuestra serie de 18 casos, entre 16 meses y 57 años de edad, analizando su cronología frente a la resección tumoral (previa/concomitante/posterior). Determinamos la incidencia de complicaciones derivadas del abordaje endoscópico (fístula/pseudomeningocele, sangrados intraoperatorios/post-operatorios, infecciones de la herida quirúrgica, herniación ascendente). Examinamos la resolución o mejoría significativa de los síntomas de hidrocefalia, permeabilidad de ventriculostomía, y la necesidad de reintervenciones posteriores para el tratamiento de la patología licuoral.

Resultados: En un caso se realizó ETV concomitante, en 3 casos la ETV fue posterior a la cirugía de resección tumoral, en 14 casos la ETV fue previa a la misma. No hubo casos de fístulas o pseudomeningocele, ni de infección del lecho quirúrgico. No se registraron sangrados intraoperatorios relevantes. Registramos dos sangrados post-operatorios. Tres casos fallecieron, uno por sangrado post-ventriculostomía, otro por evolución de patología tumoral y otro por degeneración walleriana ascendente. Se consiguieron resultados positivos en 12 casos. Tres casos requirieron de DVP posterior. Fue necesario reintervenir en un caso por cierre del ostoma.

Conclusiones: En nuestra experiencia la tercero-ventriculostomía endoscópica constituye una estrategia segura y válida para el tratamiento de la hidrocefalia en tumores de fosa posterior.

See front matter © 2016 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados