



# Neurocirugía

<https://www.revistaneurocirugia.com>



## O-HID-11 - Monitorización telemétrica de la PIC. Resultados preliminares de utilidad

*S. Rocha-Romero, M. Rivero-Garvía, M.J. Mayorga-Buiza, M. Ordóñez-Carmona, M. Troya-Castilla y J. Márquez-Rivas*

*Hospital Virgen del Rocío, Sevilla.*

### Resumen

**Introducción:** La monitorización de la PIC es un arma muy importante para el óptimo en el manejo de pacientes con hidrocefalia compleja. Sin embargo, la medición continua en condiciones cercanas al entorno del paciente es compleja. La monitorización telemétrica de la PIC, que permite la monitorización trans-cutánea desde un sensor completamente implantado con un transductor intracraneal y una antena subcutánea, podría ser una opción de interés. Evaluamos la utilidad de la monitorización en nuestra experiencia con un nuevo sensor telemétrico.

**Material y métodos:** El estudio fue aprobado por la comisión científica y ética de la CAA. Pacientes de la UNCI del HUVR sometidos a medición telemétrica de la PIC mediante sensores implantados tipo S-Tel y P-Tel (Raumedic). La indicación en todos los casos fue hidrocefalia compleja derivada.

**Resultados:** 26 sensores implantados en 21 pacientes. Tiempo medio de monitorización 8 meses. Tiempo total de monitorización 197 meses. Complicaciones en la implantación 0%. Soporte en toma de decisiones terapéuticas 76% de pacientes. Supuso 51 modificaciones del tratamiento. 35 modificaciones de presión de apertura. 3 dispositivos antigravitatorios. 1 expansión craneal. 6 ventriculostomías. 1 válvula. 5 retiradas de VDVP. Estabilidad del tratamiento 6 meses.

**Conclusiones:** La monitorización telemétrica de la PIC es una técnica segura. El tiempo de monitorización útil de los sensores es mayor de los 120 días en la mayor parte de los pacientes. La monitorización es un importante soporte para la toma de decisiones en nuestra práctica clínica. Aporta más control y estabilidad terapéutica en el manejo de la hidrocefalia.