



<https://www.revistaneurocirugia.com>

## O-PED-02 - Control de síntomas en el tratamiento del sobredrenaje valvular. Análisis de una serie pediátrica de 100 casos

B. Ros López<sup>1</sup>, S. Iglesias Moroño<sup>1</sup>, Á. Martín Gallego<sup>1</sup>, A. Delgado Babiano<sup>1</sup>, F. Rius Díaz<sup>2</sup> y M.Á. Arráez Sánchez<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurocirugía, Hospital Regional Universitario de Málaga. <sup>2</sup>Departamento de Medicina Preventiva y Estadística, Universidad de Málaga.

### Resumen

**Objetivos:** El sobredrenaje valvular constituye una de las complicaciones de mayor dificultad en el manejo de la hidrocefalia. Nuestro objetivo es el de identificar factores de riesgo de mal control de síntomas tras el tratamiento.

**Material y métodos:** Recogida prospectiva de datos con el siguiente criterio de inclusión: pacientes pediátricos portadores de derivaciones de LCR con síntomas y/o que mejoran con medidas de reducción de drenaje. Se recogen síntomas y signos, características de imagen, edad en la primera válvula, género, etiología, tipo valvular, complicaciones, edad de inicio de síntomas, patrón clínico-radiológico y tiempo de seguimiento. Se correlacionan estas variables con una puntuación de desarrollo propio que evalúa el control de los síntomas de 0 a 100 (puntuación SSV). Se determina el grado de significación con la t de Student y el test de Mann-Whitney para variables dicotómicas y ANOVA y Kruskal-Wallis para categóricas, empleándose para variables cuantitativas coeficientes de correlación.

**Resultados:** Entre 2003 y 2015 se recogen 100 pacientes con edad media en la primera válvula de 17,9 meses y 6 años al inicio de los síntomas. El seguimiento medio fue de 3,69 años. La puntuación SSV media fue de 55,30 con percentiles 25,50 y 75 de 25, 60 y 80 respectivamente. Ninguna de las variables tuvo relación estadísticamente significativa con la puntuación SSV.

**Conclusiones:** No se han identificado factores de riesgo de mal control de síntomas. Proponemos un sistema para la estandarización en la evaluación de resultados de tratamiento en el síndrome de sobredrenaje valvular.