



<https://www.revistaneurocirugia.com>

C-0112 - ABORDAJE ENDOSCÓPICO TRANSCORTICAL A LESIONES QUÍSTICAS DEL FORAMEN DE MONRO QUE PROVOCAN HIDROCEFALIA AGUDA EN LACTANTES

M. Dueñas Carretero, C. Vivancos Sánchez, J. Zamorano Fernández, J.M. Saceda Gutiérrez y F. Carceller Benito

Servicio de Neurocirugía, Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Valladolid, España.

Resumen

Objetivos: Las lesiones quísticas del foramen de Monro son causas poco habituales de hidrocefalia aguda en los lactantes. Su diagnóstico es difícil debido a que presentan una fina pared y a que las características radiológicas de su contenido son similares a las del líquido cefalorraquídeo. Existen numerosas técnicas neuroquirúrgicas para abordar este tipo de lesiones. Entre ellas, el abordaje endoscópico transcortical es una técnica en auge en los últimos años que permite un acceso mínimamente invasivo al sistema ventricular del lactante, con una tasa baja de complicaciones, logrando extirpar por completo el tumor y resolver la hidrocefalia a través de una ventriculostomía premamilar o de una septostomía en un mismo tiempo quirúrgico. Nuestro objetivo es mostrar por primera vez en un vídeo la técnica y los buenos resultados obtenidos con ella en un lactante.

Métodos: Presentamos un vídeo-caso con descripción de la técnica quirúrgica y de la anatomía de un lactante de 3 meses con un quiste en el agujero de Monro izquierdo, con hidrocefalia aguda, que se abordó vía endoscópica transcortical.

Resultados: Se logró la extirpación por completo del tumor y la resolución de la hidrocefalia asociada a través de una septostomía endoscópica, en ausencia de complicaciones posoperatorias relacionadas con esta técnica.

Conclusiones: El abordaje endoscópico transcortical al sistema ventricular en lactantes permite un acceso mínimamente invasivo con una buena visualización anatómica de las estructuras subyacentes, logrando buenos resultados posoperatorios con una tasa mínima de complicaciones relacionadas con la técnica. Esto se traduce en la reducción tanto del coste económico como de los tiempos de estancia hospitalaria y la morbilidad asociadas.