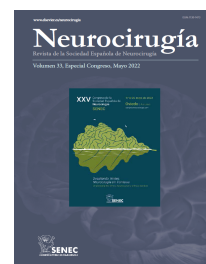




Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

O-089 - VENTRICULOSTOMÍA PREMAMILAR ENDOSCÓPICA SECUNDARIA EN ADULTOS CON MIELOMENINGOCELE: RESULTADOS A LARGO PLAZO

J.M. Mariscal Mariscal, S. Iglesias, G. Ibáñez, J. Linares, L. Cerro y M.Á. Arráez

Hospital Regional Universitario Carlos Haya, Málaga, España.

Resumen

Introducción: Hasta un 90% de pacientes con mielomeningocele (MMC) van a presentar hidrocefalia. El tratamiento estándar es la derivación ventrículo-peritoneal (DVP), aunque algunos pueden beneficiarse de un tratamiento quirúrgico alternativo mediante ventriculostomía premamilar endoscópica (VPME), con una predicción de éxito en torno al 70% según la escala ETVSS. Los resultados a largo plazo de la VPME en MMC no están completamente definidos.

Objetivos: Analizar la evolución a largo plazo de los pacientes con hidrocefalia secundaria a MMC tratada con VPME en edad adulta en nuestro centro.

Métodos: Estudio retrospectivo de 8 pacientes adultos con hidrocefalia secundaria a MMC que presentaron repetidas disfunciones valvulares y se trataron con VPME entre 2003-2021. Se recogieron número y causa de revisiones valvulares, criterios de éxito de VPME (definidos como estabilidad o mejoría clínica y, al menos, un criterio radiológico a partir de los 6 meses del procedimiento) y características del fallo. Se analizaron frecuencias para variables cualitativas y medias y rangos para cuantitativas.

Resultados: Se trataron con VPME secundaria 8 pacientes, con una media de 6 revisiones valvulares (2-14). Con un seguimiento medio de 103,6 meses (44-169), 6 de los 8 pacientes (75%) presentaron criterios de éxito de VPME. Se produjo un fallo precoz (en el posoperatorio inmediato) y un fallo tardío a los 94 meses de seguimiento. Debutó de forma brusca con clínica sugestiva de enclavamiento y requirió DVE urgente, 19 meses después de una RM en la que mantenía los criterios de éxito. Se realizó una exploración endoscópica que confirmó un fracaso de VPME con estoma abierto y se implantó una DVP.

Conclusiones: La VPME secundaria en MMC es una opción adecuada en la edad adulta, si se realiza una selección apropiada de candidatos. Es necesario seguir los pacientes a largo plazo para detectar fallos diferidos de VPME potencialmente mortales.