

Hablemos Acerca De...

Tratamiento de la hidrocefalia: x2ventriculostomía endoscópica del tercer ventrículo (ETV, por sus siglas en inglés)

Una ventriculostomía endoscópica del tercer ventrículo (ETV) es un procedimiento quirúrgico para tratar la hidrocefalia al crear una abertura en la base del tercer ventrículo. Esta abertura permite drenar el líquido cefalorraquídeo o LCR para que drene el cerebro de su niño.

Por qué mi niño necesita una ETV?

Una ETV es un tratamiento de la hidrocefalia. La hidrocefalia es una enfermedad cerebral que se produce cuando el cerebro no puede drenar el LCR (el líquido acuoso, transparente que rodea y amortigua el cerebro y la médula espinal). Cuando se acumula, provoca la acumulación de líquido en el cráneo.

La hidrocefalia (también llamada “agua en el cerebro”) puede hacer que la cabeza de bebés y niños de corta edad se hinche para tener espacio para el exceso de líquido. Los niños de más edad, cuyo cráneo ha madurado y se ha cerrado, tienen dolores de cabeza dolorosos debido al aumento de presión en la cabeza.

Una ETV permite que el LCR vaya alrededor del bloqueo y reduce la presión en el cerebro.

¿Qué sucederá durante una ETV?

Durante una ETV el cirujano abre un pequeño agujero en el cráneo y luego en la base del tercer ventrículo, una cámara que retiene el LCR dentro del cerebro. Este orificio permite que el LCR salga del ventrículo bloqueado y entre en una zona alrededor del cerebro, llamada el espacio subaracnoideo (vea la figura 1). El líquido entonces puede moverse normalmente y se absorbe en el torrente sanguíneo.

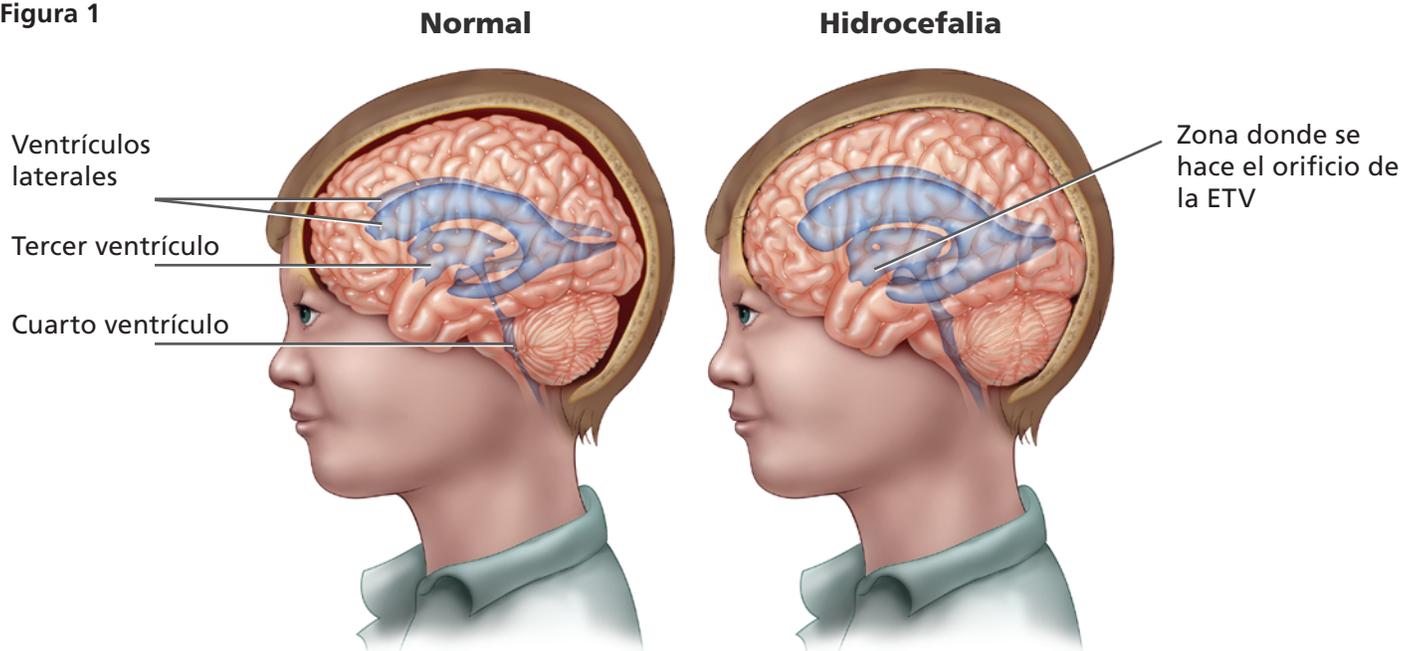
¿Qué sucede después de la cirugía de la ETV?

Su niño normalmente es hospitalizado en la Unidad de Neurociencias para Traumatismos (NTU, por sus siglas en inglés). También pueden ser trasladados a la Unidad Pediátrica de Cuidados Intensivos (PICU, por sus siglas en inglés) después de la cirugía. El personal de enfermería vigilará estrechamente a su niño mientras se recupera.



Es posible que su niño tenga un drenaje ventricular externo (EVD, por sus siglas en inglés) después de la cirugía. Este es temporal y un miembro del equipo neuroquirúrgico se lo retirará cuando su niño esté en la cama. Si hay presión en el cerebro después de la cirugía, el EVD se puede abrir para aliviar la presión.

Figura 1



Una vez que el cerebro de su niño no muestre signos de aumento de la presión, se retirará el EVD. Los proveedores de atención médica pueden observar a su niño durante 24 horas después de retirarle el EVD. Es posible que le hagan a su niño una radiografía (RM o TC) para revisar el tamaño del ventrículo en el cerebro después del procedimiento.

¿Existe alguna posible complicación después de la cirugía?

Las posibles complicaciones incluyen:

- **Sangrado:** si hay algún daño en la pared ventricular o en las arterias, puede haber sangrado cuando el cirujano haga un orificio en la vasa del ventrículo. El sangrado puede causar problemas con la temperatura corporal, el sueño y el apetito. El sangrado abundante por las lesiones en los vasos sanguíneos puede provocar la muerte, aunque es extremadamente raro.
- **Pérdida de memoria a corto plazo:** es posible que las zonas que controlan la memoria estén dañadas, lo que puede provocar la pérdida de memoria a corto plazo. Esto normalmente es temporal.
- **Funciones hormonales:** el tercer ventrículo donde el cirujano hace el orificio es el responsable de la función hormonal. Por este motivo, existe la posibilidad de diabetes insípida (DI), un problema del control de líquidos en el organismo. Esto normalmente es temporal.

- **Reaparición:** es posible que su niño tenga una mayor presión intracraneal posteriormente en su vida. Una ETV trata la hidrocefalia pero no la cura. El orificio realizado por el médico se puede cerrar de nuevo. Si se cierra, la presión volverá a aumentar. Después de 6 meses, el riesgo de cierre de la ETV es muy bajo.

¿Cómo sé si se ha cerrado el orificio de la ETV?

Vigile a su niño para detectar los signos de que se ha cerrado el orificio de la ETV. Pueden presentar los siguientes síntomas:

- Dolor de cabeza
- Somnolencia
- Falta de coordinación equilibrio
- Vómito
- Problemas con la vision
- Irritabilidad
- Los bebés pueden tener una zona blanda elevada e hinchada. Es posible que estén quisquillosos, irritables, tengan un llanto agudo y problemas para alimentarse.

Si su hijo presenta los síntomas anteriores o si usted tiene alguna inquietud, llame al proveedor de atención médica de su hijo o acuda a la sala de emergencias más cercana.

