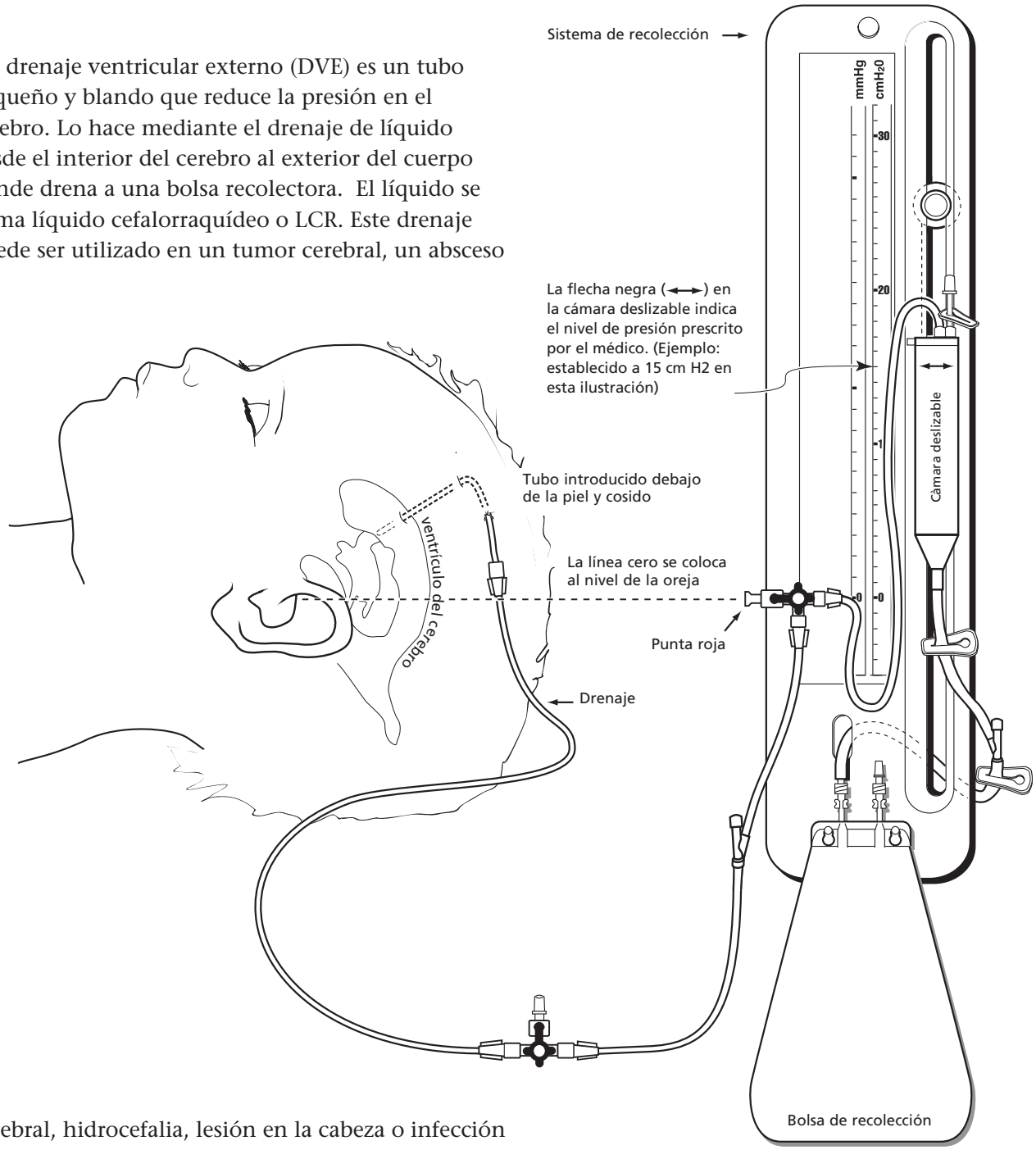
Hablemos Acerca De…

Drenaje ventricular externo (DVE)

El drenaje ventricular externo (DVE) es un tubo pequeño y blando que reduce la presión en el cerebro. Lo hace mediante el drenaje de líquido desde el interior del cerebro al exterior del cuerpo donde drena a una bolsa recolectora. El líquido se llama líquido cefalorraquídeo o LCR. Este drenaje puede ser utilizado en un tumor cerebral, un absceso cerebral, hidrocefalia, lesión en la cabeza o infección en el cerebro debido a una derivación (drenaje interno permanente).



¿Cómo se coloca un DVE?

Un cirujano colocará el DVE durante la cirugía. Su niño recibirá medicamentos para ayudarle a dormir durante la cirugía. Se afeita un área pequeña en la cabeza de su niño donde se introducirá el DVE. El

médico hace una pequeña incisión en la piel. Luego, hace una muy pequeña abertura en el cráneo para insertar el tubo. El tubo llega a un ventrículo del cerebro (véase la ilustración). Por último, el médico sujeta con puntos el tubo debajo de la piel.

¿Cómo funciona el DVE?

El tubo DVE permite drenar el exceso de líquido del cerebro lo que disminuye la presión en el cerebro. El tubo se conecta a un sistema recolector que permite drenar el líquido a una bolsa recolectora. El sistema recolector se cuelga de un poste. El cirujano indica los niveles de presión para mantener la presión correcta del líquido cerebral. La enfermera ajusta la línea cero del DVE para que esté nivelada con el centro del oído de su niño. La enfermera coloca la cámara deslizable al nivel ordenado por el médico para mantener la presión normal del líquido cerebral.

¿Qué pasará después de la cirugía?

- Mientras el drenaje esté en su lugar, no se le permitirá a su niño moverse mucho y será vigilado de cerca. Es muy importante no cambiar la altura del sistema recolector. También es importante tener siempre la ayuda de una enfermera para subir o bajar la cabeza del niño, lo que incluye cambiar la posición de la cama. No suba o baje la cabeza del niño sin la ayuda de una enfermera. El sistema debe permanecer a la altura correcta todo el tiempo para que drene la cantidad correcta de líquido.
- El niño tendrá que estar conectado a un monitor de oximetría de pulso y cardíaco mientras tiene el DVE. Se trata de máquinas especiales que vigilan el ritmo cardíaco del niño y los niveles de oxígeno en sangre.
- La enfermera con frecuencia comprobará qué tan alerta está su niño.
- La enfermera observa y registra el líquido que se acumula en la cámara deslizable y la vaciará cada 2 horas en la bolsa. La enfermera debe limpiar la piel alrededor del lugar de la cirugía todos los días.
- La enfermera también se asegura que el niño beba suficiente líquido para reemplazar la cantidad que sale de su cuerpo. Si su niño no bebe suficientes líquidos, el médico ordenará colocarle una vía IV para el líquido.

¿Cuándo debo llamar a la enfermera?

- Su hijo tiene que cambiar de posición, como sentarse o acostarse.
- Su niño debe usar el baño o quiere ir a dar un paseo.
- Su niño se siente enfermo del estómago o vomita.
- Su niño llora más o está más inquieto que de costumbre.
- El drenaje se le sale o se desconecta.
- El sistema recolector se desconecta de alguna manera.

¿Hay algún problema que debo observar y qué debo hacer?

Después de que el niño recibe un DVE, él puede experimentar:

- Nuevas emociones. Su niño puede sentirse enojado, asustado, confundido o pensar que el DVE es feo. Sea honesto con su niño cuando le explique por qué necesita el DVE. Trate de ser solidario y sensible a sus miedos y su imagen.
- Dolor de cabeza. Por lo general, los dolores de cabeza están presentes antes del DVE y desaparecen después de que se le coloca. Si los dolores de cabeza continúan, por lo general el acetaminofeno (Tylenol®) ayuda. Algunas veces se utilizan medicamentos más fuertes para dolores de cabeza severos. Si continúan los dolores de cabeza, hable con el médico de su niño.
- Vómitos. El vómito es común después de la cirugía. Si el niño vomita, el médico cambiará su dieta a líquidos claros para avanzar lentamente a comida sólida regular, siempre y cuando la comida no le haga vomitar. El médico de su niño puede recetar medicamentos para ayudar con las náuseas y los vómitos.

¿Cómo retira el médico el DVE?

Si su niño mejora, el médico le retirará el DVE. El

médico le retirará los puntos de sutura y luego tirará suavemente del tubo. El médico coloca una grapa o punto de sutura en la apertura para cerrarla. La grapa o punto de sutura serán removidos durante la visita de control de su niño. A veces será necesario colocarle una derivación. Su médico decidirá si su niño necesita una derivación.

Intermountain
Primary Children's Hospital
The Child First and Always®

© 2015 Intermountain Healthcare, Primary Children's Hospital. Toda la información contenida en la series ***Hablemos acerca de . . .*** tiene solamente un propósito educativo. Esta información educacional no sustituye el consejo de un médico ni el cuidado que un médico u otro proveedor de cuidados de la salud pueden brindar. Si usted tiene preguntas acerca de la salud de su niño, comuníquese con su proveedor de cuidados de la salud.

Pediatric Education Services, 801.662.3500 | Translation 01/15, LTA520551504 | External ventricular drain (01/15)