

Cook Children's

Departamento de Neurocirugía

682-885-2500

Doctor: _____

Líquido Cefalorraquídeo (CSF)

CSF circula alrededor del cerebro y la médula espinal.

El CSF es un líquido claro y acuoso. El líquido CSF se produce *continuamente* en los espacios del cerebro llamados ventrículos.

- El líquido CSF fluye de los ventrículos y circula alrededor del cerebro y la médula espinal.
- Los vasos sanguíneos del cerebro reabsorben el líquido CSF hacia el torrente sanguíneo.

Funciones del líquido CSF:

- Actúa como un amortiguador para proteger el cerebro y la médula espinal de lesiones.
- Proporciona nutrientes para el cerebro.
- Elimina productos de desecho de los tejidos del cerebro.

Hidrocefalia

Causada por el aumento de líquido CSF en el cerebro.

Si el líquido CSF no puede fluir normalmente, el líquido se acumula dentro de los ventrículos. Esto causa que los ventrículos se engrandezcan e incrementa la presión dentro del cerebro. Esto se llama *hidrocefalia*.

Problemas:

Si no se trata, los ventrículos engrandecidos empezarán a poner presión en el delicado tejido cerebral. Esto puede dañar el tejido cerebral y causar *graves* problemas de salud, incluyendo la muerte.

Tipos de hidrocefalia:

1. **Hidrocefalia obstructiva:** algo está bloqueando el flujo normal del líquido CSF.
2. **Hidrocefalia de absorción:** incapacidad del cerebro de reabsorber el líquido CSF que está haciendo.

Desviación Ventriculoperitoneal (Desviación VP)

Ventrículo: Ventrículos en el cerebro.

Peritoneal: Revestimiento de la cavidad abdominal.

Desviación VP: Dispositivo y sonda medica que Alivia la presión en el cerebro causada por la acumulación de líquido CSF. Ponemos la punta del catéter dentro del ventrículo del cerebro. Después, la sonda va debajo de la piel, baja por el cuello y entra en la cavidad peritoneal.

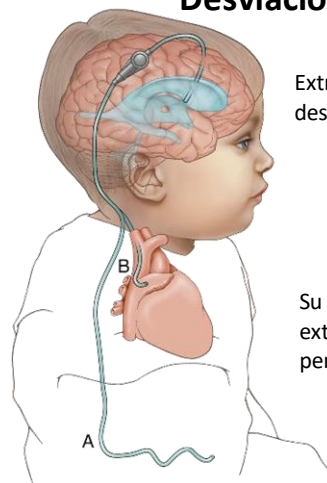
Meta de la cirugía

Mantener el volumen equilibrado del líquido CSF en los ventrículos. La cantidad de líquido CSF que *fluye fuera* de los ventrículos es igual a la cantidad de líquido CSF que *se hace* en los ventrículos.

Cirugía de Desviación VP

1. Cuidadosamente guiamos el extremo superior (llamado extremo proximal) de la punta de la desviación en el ventrículo y se conecta la sonda a una válvula de presión.
2. La válvula de presión controla el flujo del líquido CSF. Actúa como un interruptor de abre-cierra. Abre para liberar la presión del líquido CSF cuando se acumula y luego se cierra.
3. El exceso de líquido CSF drena a través del extremo inferior (llamado extremo distal) de la sonda de la desviación a la cavidad peritoneal y se absorbe.

Desviación Ventriculoperitoneal (VP)



Extremo proximal de la sonda de la desviación en el ventrículo.

Su hijo solo tendrá la "sonda A" que se extiende hacia abajo en el espacio peritoneal en el abdomen.

Figure 5.

Ventricular shunting systems. A. Ventriculo-peritoneal shunt. B. Ventriculoatrial shunt.

Image reproduced with permission from Pediatrics in Review, Vol. 37, pp: 478-490, ©2016 by the AAP

Dispositivo de Desviación VP:

Se introduce la sonda de la desviación creando un túnel debajo de la piel detrás de la oreja, el cuello y en el peritoneo.

- Podría ver el esquema de la tubería en el cuello en un niño delgado.
- La válvula de presión está detrás de la oreja izquierda o derecha y generalmente es fácil verla.
- El cirujano pondrá sonda extra ensortijada en la cavidad peritoneal. A medida que el niño crece, este exceso de sonda se desenrolla para permitir que la sonda de la desviación permanezca en una buena posición.

Cuidado posoperatorio después de la Desviación VP

1. Inmediatamente después de la cirugía:

Vigilaremos muy de cerca a su hijo.

2. Incisión y vendaje

- Habrá una pequeña incisión en la cabeza y el abdomen de su hijo. Podríamos cubrir esta incisión con un vendaje de gasa.
- Mantenga este vendaje limpio y seco.

3. Analgésico

- Su hijo puede tener algunas molestias durante los primeros días después de la cirugía.
- El equipo de Neurocirugía ordenará analgésicos según sean necesarios.

4. Actividad

- Su hijo puede regresar a su actividad normal cuando el equipo médico lo autorice. Esto es generalmente en su cita de seguimiento de 1 mes.
- No ejercicio, jugar deportes o jugar brusco hasta que su equipo médico lo apruebe.

5. Ducha o baño de tina

- Puede ducharse o lavar las incisiones 48 horas después de la cirugía.
- Puede lavar el cabello de su hijo con jabón y agua 48 horas después de la cirugía.
- No deje que las incisiones estén bajo el agua hasta que su doctor lo apruebe.

6. Citas de seguimiento

Programaremos todas sus citas de seguimiento antes de que se vaya a casa.

Malfuncionamiento de la desviación

Una desviación es como cualquier otro dispositivo médico. Pueden ocurrir problemas y complicaciones con una Desviación VP. El más común es un malfuncionamiento de la desviación.

Las señales de advertencia de un malfuncionamiento de la desviación pueden aparecer rápidamente.

Háblele a su doctor o enfermera si ve lo siguiente:

Infantes:

- Mollera llena y rígida o agrandamiento de la cabeza.
- Abultamiento de las venas del cuero cabelludo.
- Hinchazón o enrojecimiento a lo largo de la vía de la desviación.
- Vómito, irritabilidad o somnolencia inusual.
- Falta de apetito.
- Ojos mirando hacia abajo.

Niños más grandes:

- Dolores de cabeza, vómito, irritabilidad, cansancio.
- Hinchazón o enrojecimiento a lo largo de la vía de la desviación.
- Pérdida de las habilidades previas.
- Ojos mirando hacia abajo constantemente.

Infección de la desviación

La desviación de VP es un cuerpo extraño. Cualquier cuerpo extraño implantado está en riesgo de infección.

Háblele a su doctor o enfermera si ve lo siguiente:

- Enrojecimiento alrededor del área de la incisión.
- Secreción amarillenta de la incisión.
- Fiebre mayor de 102 F.
- Fiebre que dure más de 48 a 72 horas después de la cirugía.