



"Nuestros niños, nuestros pacientes, nuestra razón de ser"

TÍTULO: Hidrocefalia y tumores de fosa posterior pediátricos: análisis retrospectivo de una cohorte

INTRODUCCIÓN/OBJETIVOS: El manejo de la hidrocefalia asociada a tumores de fosa posterior en la edad pediátrica es un tema a debate. Entre las opciones terapéuticas destacan la ventriculostomía endoscópica del tercer ventrículo (ETV) y la derivación ventriculoperitoneal (DVP). El objetivo de este estudio es analizar el manejo de la hidrocefalia en una cohorte pediátrica con tumores de fosa posterior, comparando los resultados de los pacientes tratados mediante ETV frente a aquellos que precisaron DVP definitiva.

MATERIAL Y MÉTODOS: Se realizó un estudio retrospectivo observacional de 29 pacientes pediátricos intervenidos de tumores de fosa posterior en nuestro centro. Se recogieron variables demográficas, anatomopatológicas, presencia de hidrocefalia prequirúrgica, tipo de manejo de la hidrocefalia, complicaciones y evolución clínica. El análisis se centró en los pacientes con hidrocefalia prequirúrgica, comparando aquellos tratados mediante ETV frente a los que requirieron DVP.

RESULTADOS: La hidrocefalia prequirúrgica estuvo presente en 25 pacientes (86,2%). En este subgrupo, se realizó ETV en 11 casos (44%), mientras que 4 pacientes (16%) precisaron DVP definitiva. La mayoría de los pacientes con hidrocefalia no requirió DVP tras la cirugía tumoral. El tiempo medio entre la cirugía tumoral y la colocación de la DVP fue de 24 días. Se registró un único caso de complicaciones relacionadas con la DVP en nuestra serie. Las complicaciones tempranas fueron globalmente bajas y no se asociaron de forma clara a la ETV.

CONCLUSIONES: En nuestra experiencia, la mayoría de los niños con tumores de fosa posterior e hidrocefalia no precisan DVP definitiva. La ETV se presenta como una estrategia eficaz para el manejo inicial de la hidrocefalia, con una baja tasa de complicaciones y una reducción de la dependencia de DVP, apoyando su papel en el abordaje inicial de estos pacientes.