



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

TÍTULO: TRATAMIENTO DE LOS CRANEOFARINGIOMAS QUÍSTICOS PEDIÁTRICOS MEDIANTE COLOCACIÓN DE CATÉTER INTRAQUÍSTICO: ASPECTOS TÉCNICOS Y RESULTADOS.

INTRODUCCIÓN/OBJETIVOS: Los craneofaringiomas son tumores benignos predominantemente pediátricos, con elevada supervivencia, pero con recidivas frecuentes. En la actualidad se recomienda tratar los craneofaringiomas predominantemente quísticos mediante un enfoque secuencial y multimodal. La tendencia es la colocación endoscópica o microquirúrgica de un catéter conectado a un reservorio tipo Ommaya, con el objetivo de administrar tratamiento intraquístico y/o evacuar su contenido, evitando cirugías radicales y retrasando el inicio de la radioterapia. El objetivo de este estudio es analizar la técnica quirúrgica y los resultados de los tratamientos.

MATERIAL Y MÉTODOS: Estudio descriptivo de 6 niños con craneofaringioma predominantemente quístico en los que, en algún momento de su evolución, se implantó un reservorio tipo Ommaya con finalidad terapéutica. Se analizaron variables relacionadas con la técnica de colocación y con la evolución clínica y radiológica. Se estudiaron las frecuencias y el tiempo libre de progresión.

RESULTADOS: La técnica de colocación del reservorio Ommaya fue endoscópica, guiada por navegación o mediante craneotomía. En el 50% de los casos, la cirugía se realizó sobre el quiste en progresión. Se llevaron a cabo un total de 10 intervenciones de colocación o recolocación. En todos los pacientes se administró quimioterapia intraquística con bleomicina o interferón alfa. Se observó una complicación grave y varios efectos secundarios leves y transitorios. Al final del seguimiento, todos los pacientes presentaban estabilidad clínica.

CONCLUSIONES: Una adecuada técnica de colocación de catéter intraquístico para el tratamiento de los CPG constituye una alternativa menos agresiva que la cirugía radical. También permite reducir complicaciones neurológicas y endocrinas, así como retrasar o evitar la radioterapia.