ESPINA BÍFIDA E HIDROCEFALIA
FEDERACIÓN ESPAÑOLA de ASOCIACIONES
Declarada de Utilidad Pública

HIDROCEFALIA

IMPLICACIONES EN ESPINA BÍFIDA

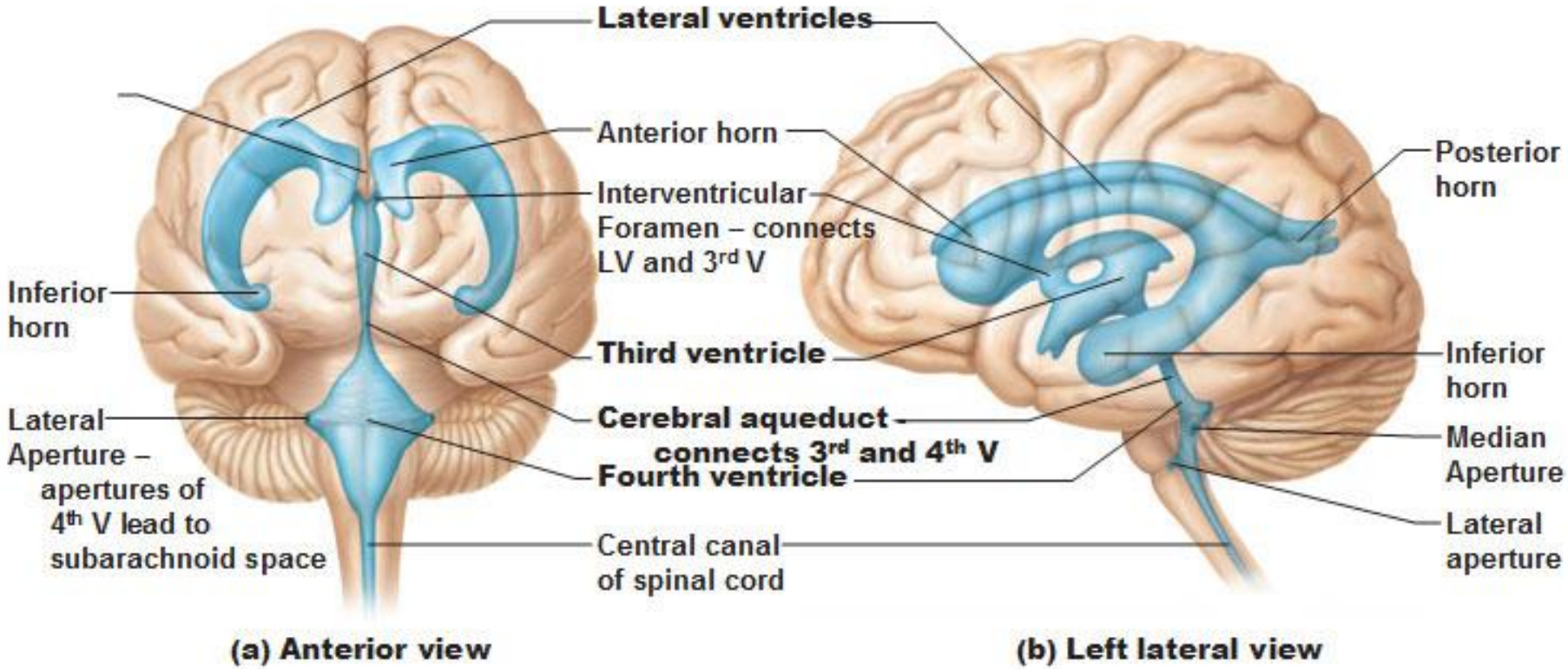
XIV JORNADAS NACIONALES Y ENCUENTRO DE FAMILIAS
FEBHI

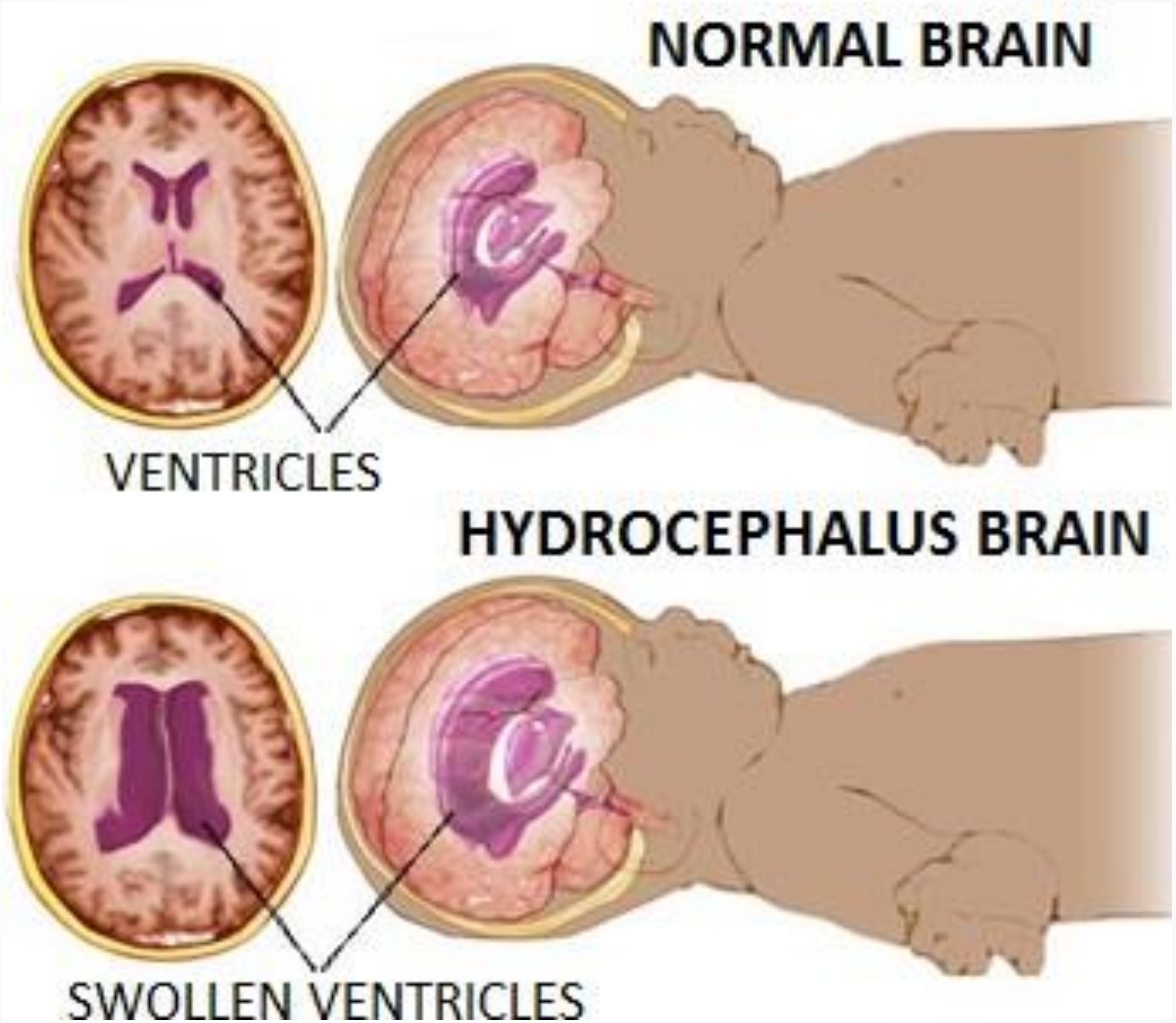
ANTONIO LÓPEZ LÓPEZ-GUERRERO
F.E.A. NEUROCIRUGÍA
SECCIÓN NEUROCIRUGÍA INFANTIL HCUVA
PROF. ASOC. NEUROCIRUGÍA UNIVERSIDAD DE MURCIA

¿QUÉ ES LA HIDROCEFALIA?

- Hidrocefalia: del griego *hydros* (agua) y *kephalos* (cabeza), aumento del agua en la cabeza
- Actualmente no hay una definición consensuada de Hidrocefalia
- Acumulo excesivo de Líquido Cefalorraquídeo (LCR) en los ventrículos por desequilibrio entre la formación y absorción del mismo, y que produce o ha producido *en algún momento* aumento de presión intracraneal (PIC).

Ventricles of the Brain




NORMAL BRAIN
VENTRICLES
HYDROCEPHALUS BRAIN
SWOLLEN VENTRICLES

¿POR QUÉ EN ESPINA BÍFIDA?

Pérdida de LCR por el defecto en la columna vertebral

↓

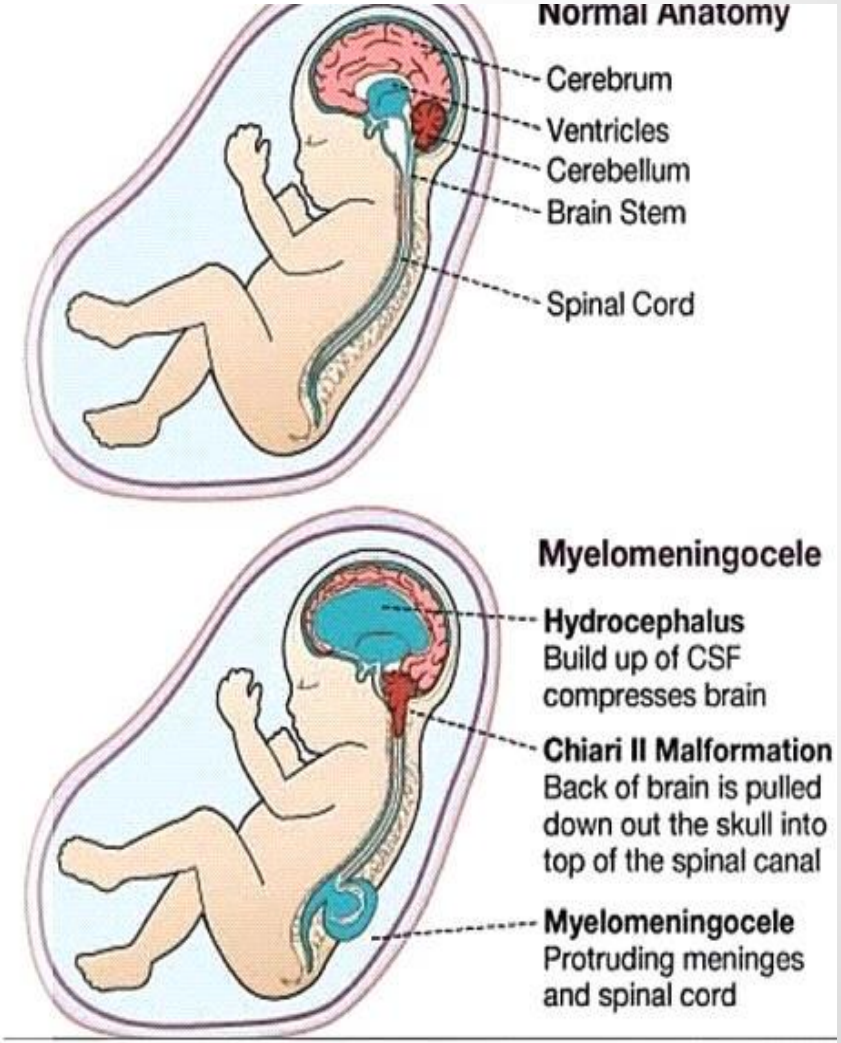
Descenso de amígdalas cerebelosas (Chiari)

↓

Obstrucción circulación del LCR

↓

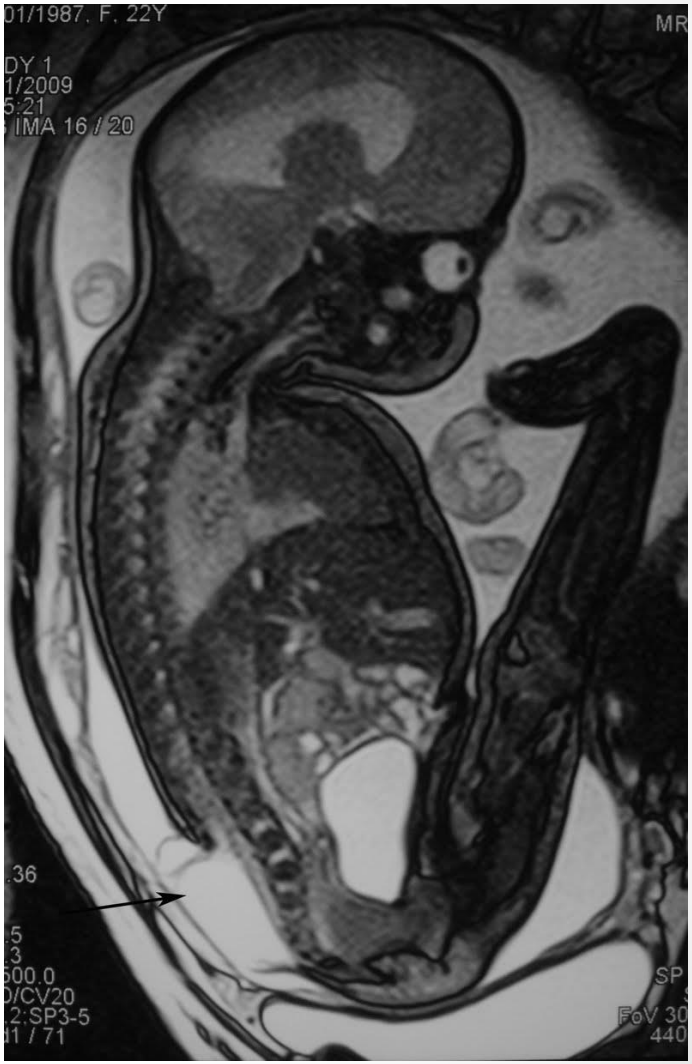
HIDROCEFALIA



¿CON QUÉ FRECUENCIA APARECE EN EB?

- 80 % de niños con Mielomeningocele tendrán hidrocefalia

- Prácticamente todos necesitan tratamiento



¿CÓMO SABEMOS SI HAY HIDROCEFALIA?

AUMENTO PERÍMETRO CRANEAL

MACROCEFALIA

FONTANELAS TENSAS

SEPARACIÓN ENTRE LOS HUESOS DEL CRÁNEO

LETARGIA

IRRITABILIDAD

OJOS EN SOL NACIENTE

AUMENTO VENAS EN LA PIEL DEL CRÁNEO

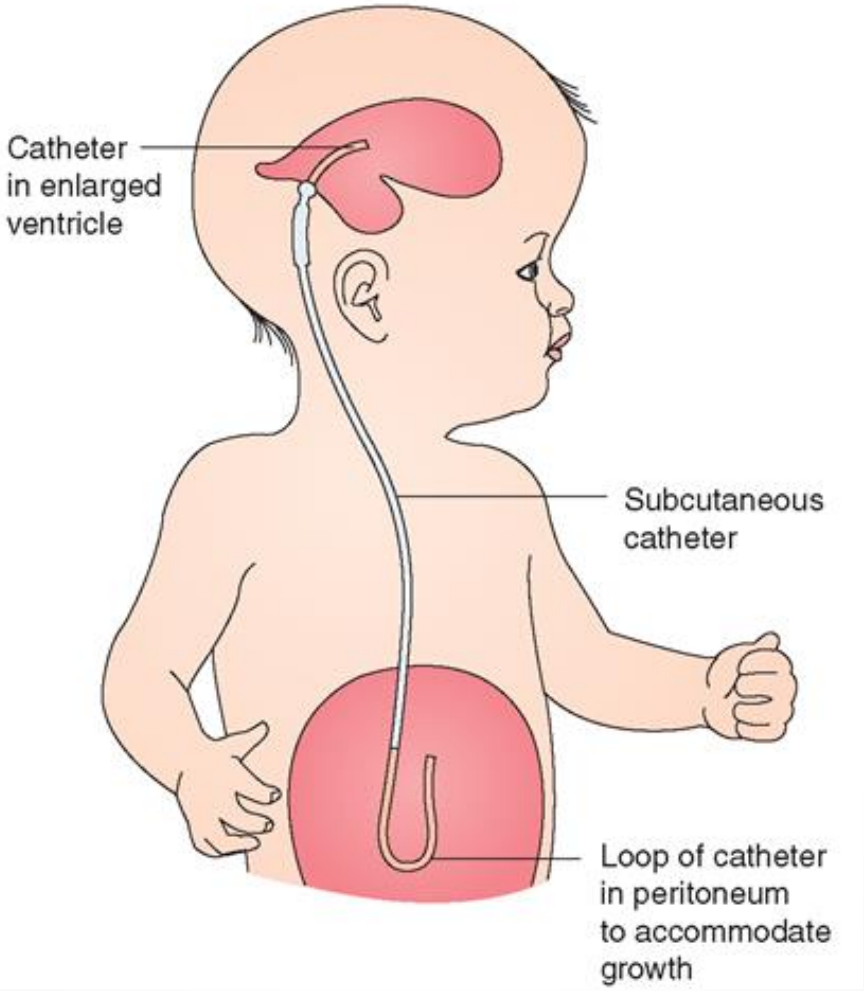
¿CÓMO SE TRATA LA HIDROCEFALIA EN EL MIELOMENINGOCELE?

DERIVACIÓN VENTRÍCULO-PERITONEAL

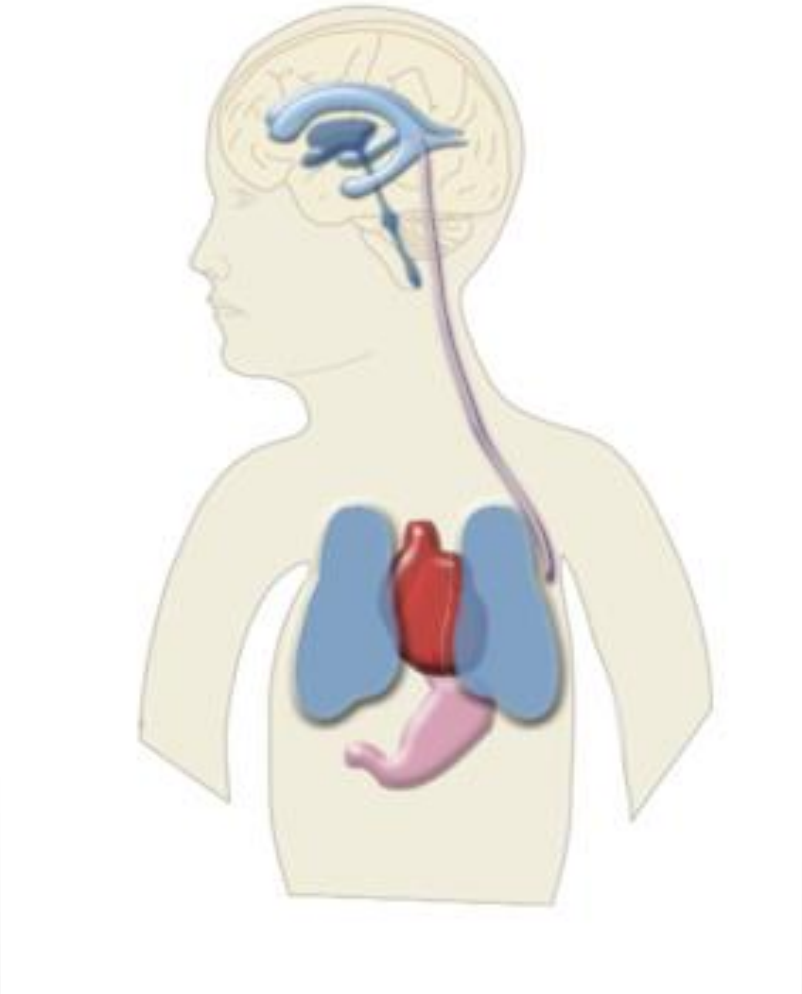
DERIVACIÓN VENTRÍCULO-PLEURAL

VENTRICULOSTOMÍA ENDOSCÓPICA

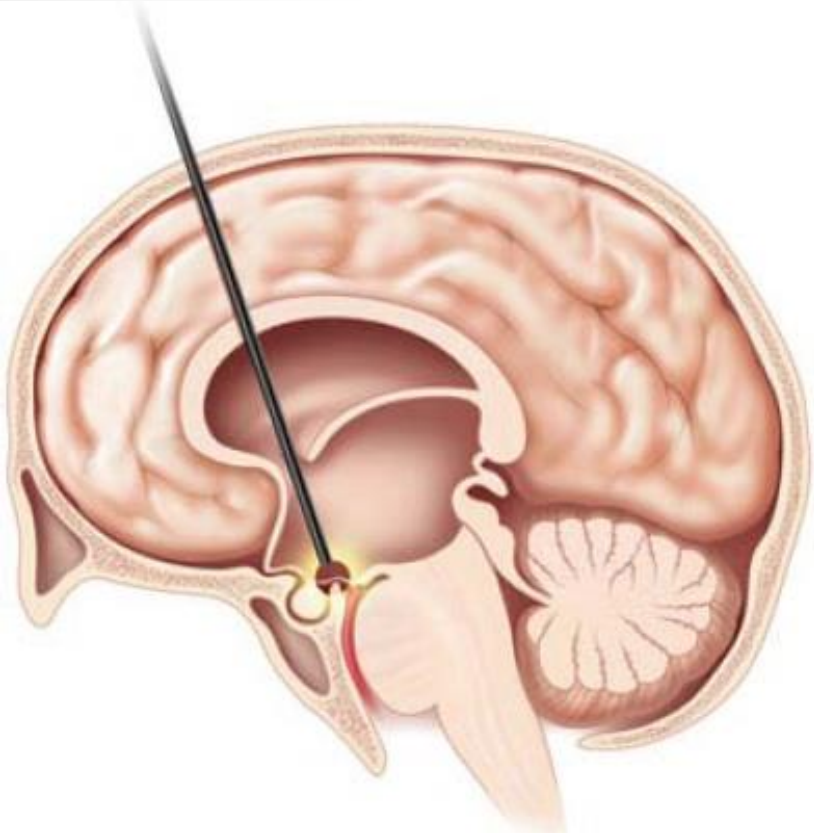
DERIVACIÓN VENTRÍCULO-PERITONEAL

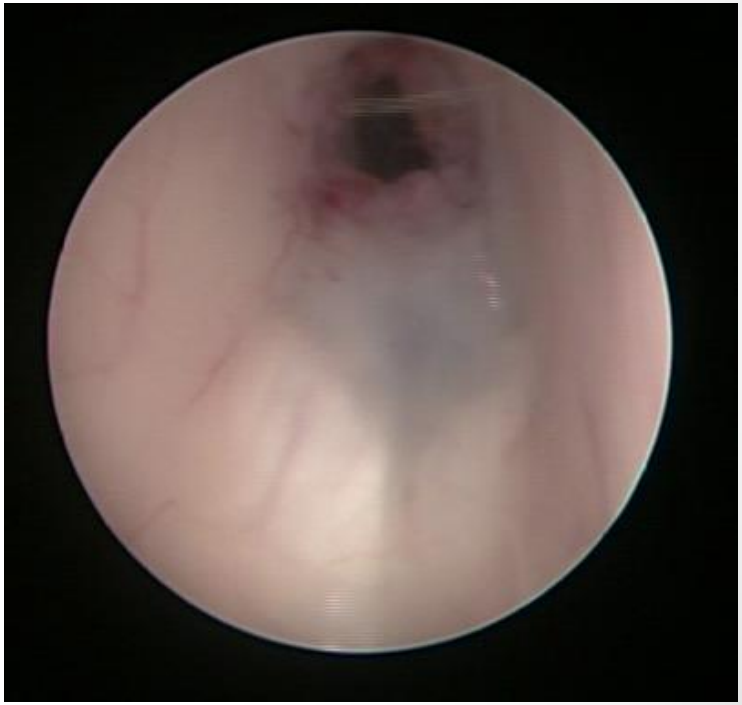


DERIVACIÓN VENTRÍCULO-PLEURAL



VENTRICULOSTOMÍA ENDOSCÓPICA





¿CÓMO SE TRATA LA HIDROCEFALIA EN EL MIELOMENINGOCELE?

- El tratamiento de elección es la Derivación Ventrículo-Peritoneal
- La Derivación Ventrículo-Pleural se emplea en casos en los que el abdomen no puede absorber con normalidad
- La ventriculostomía endoscópica se puede realizar en casos de fallo de la válvula en pacientes "mayores"
- La ventriculostomía endoscópica no se emplea en recien nacidos porque no es efectiva hasta pasado un año de vida

¿POR QUÉ ES NECESARIO EL TRATAMIENTO PRECOZ DE LA HIDROCEFALIA?

- Reducir la mortalidad secundaria al aumento de la presión intracraneal

- Conseguir el mejor pronóstico neurológico a largo plazo

¿QÚE DAÑO HACE LA HIDROCEFALIA?

Aumento del LCR implica una disminución del tejido cerebral

¿QUÉ DAÑO HACE LA HIDROCEFALIA?

- Dificultad en el aprendizaje
- Déficits de memoria
- Alteraciones en el comportamiento
- Alteración de movimientos finos
- Alteración coordinación
- Dolores de cabeza
- Alteraciones visuales
- Alteraciones emocionales y conductuales

¿CÓMO AFECTA A LA CALIDAD DE VIDA?

JNS PEDIATRICS

CLINICAL ARTICLE

J Neurosurg Pediatr 16:621–625, 2015

Adult long-term health-related quality of life of congenital hydrocephalus patients

Anja Kutscher,[1] Ulf Nestler, MD,[1] Matthias K. Bernhard, MD,[2] Andreas Merkenschlager, MD, Prof,[2] Ulrich Thome, MD, Prof,[3] Wieland Kiess, MD, Prof,[4] Stefan Schob, MD,[5] Juergen Meixensberger, MD, Prof,[1] and Matthias Preuss, MD[1]

[1]Department of Neurosurgery, [2]Division of Neuropediatrics, [3]Department of Neonatology, [4]Department of Children's and Adolescent Health, and [5]Division of Neuroradiology, University Hospital Leipzig, Germany

Esfera emocional - Dolor - Percepción general de salud - Función motora - Salud mental - Esfera social - Vitalidad

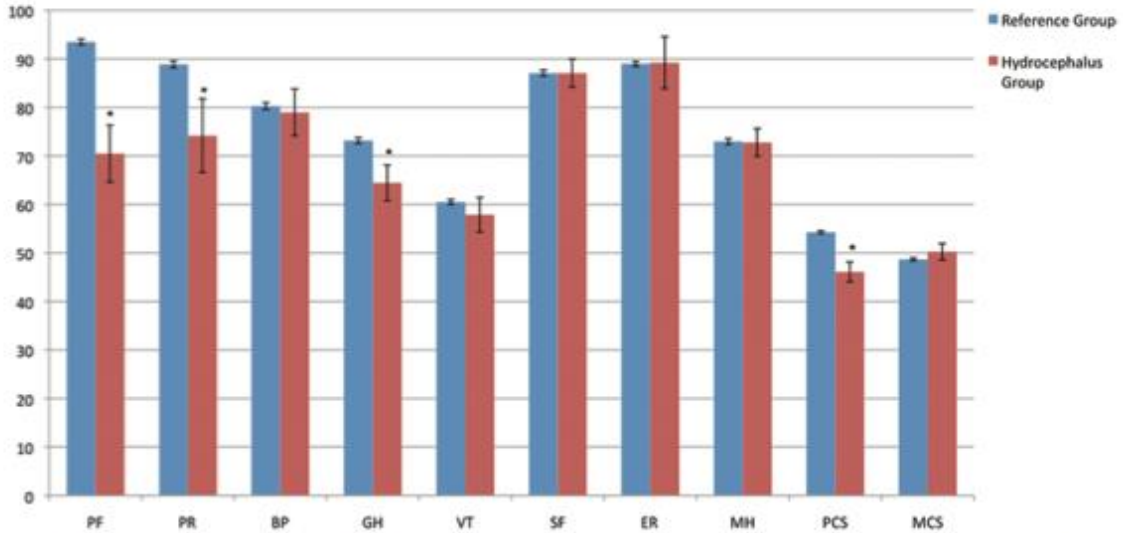


FIG. 1. Mean SF-36 values for all items and component scores for a German reference group (age 30–39 years) and the hydrocephalus group of the present study. BP = bodily pain; ER = emotional role functioning; GH = general health perception; MH = mental health; PF = physical functioning; PR = physical role functioning; SF = social role functioning; VT = vitality. *$p < 0.05$. Figure is available in color online only.

Los pacientes que sufrieron HCF congénita y alcanzan la vida adulta (>25 años) tiene una calidad de vida comparable a individuos sanos

Al ser una patología congénita cuyo tratamiento es permanente durante toda la vida, la adaptación a las limitaciones físicas no suponen un menoscabo social en nuestro entorno

CONCLUSIONES

- La HCF en la espina bífida es una condición extremadamente frecuente
- Es necesario su tratamiento a la mayor brevedad posible
- El objetivo es conseguir el mejor pronóstico neurológico posible
- El tratamiento de elección es la Derivación Ventrículo-Peritoneal
- En la vida adulta, en general la calidad de vida es comparable a la de adultos sanos