

MIELOMENINGOCELE E INCIDENCIA DE HIDROCEFALIA DEPENDIENTE DE DERIVACIONES DE LCR EN MENORES DE UN AÑO

Hospital Hipólito Unanue de Tacna - 2003

Luz Portugal Gallegos¹; Roberto Pinto Monroy²
Salvador Moarri Hoss³

RESUMEN

En el Hospital de Apoyo Departamental Hipólito Unanue de Tacna en el año 2003 hubo 3173 RN vivos, 05 presentaron mielomeningocele lo que presenta una incidencia hospitalaria de 2.3 por 1000 nacidos vivos. En todos los casos se hizo la corrección quirúrgica del mielomeningocele siendo en la mayoría (80%) al nacimiento.

La incidencia de hidrocefalia dependiente de derivación de LCR en menores de un año intervenidos quirúrgicamente de mielmeningocele en el Servicio de Neurocirugía del Hospital Hipólito Unanue de Tacna fue del 60%.

La implantación de la derivación de LCR se realizó en el 66.6% en los primeros 10 días de vida y en el 33.33% del sexo masculino, la localización anatómica del mielomeningocele fue la región lumbosacra (100%). El 66.66% mostraron algún grado de compromiso motor, esfinteriano y ortopédico. Las complicaciones quirúrgicas se presentaron en el 66.66% de los pacientes, siendo las complicaciones inmediatas las mas frecuentes (fistula raquídea).

I. OBJETIVO

Determinar la incidencia de hidrocefalia dependiente de derivaciones de LCR en menores de un año intervenidos quirúrgicamente de mielomeningocele en el Servicio de Neurocirugía del Hospital Hipólito Unanue de Tacna.

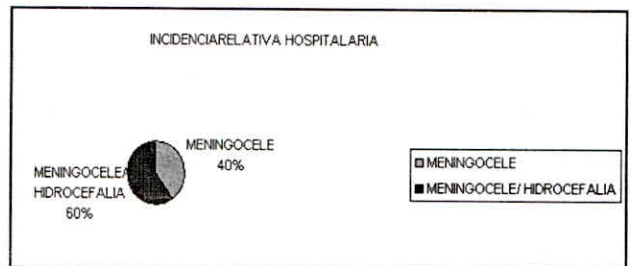
II. MATERIAL Y METODOS

Se realizó un análisis retrospectivo de 03 historias clínicas de pacientes menores de un año atendidos en el Servicio de Neurocirugía del Hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2003, que presentaron al nacimiento un mielomeningocele por lo que fueron sometidos a su corrección quirúrgica e implantación de una derivación de LCR para el manejo de la hidrocefalia, se analiza su comportamiento clínico, los estudios de neuroimagen, la técnica operatoria y sus complicaciones. Se hace un análisis estadístico.

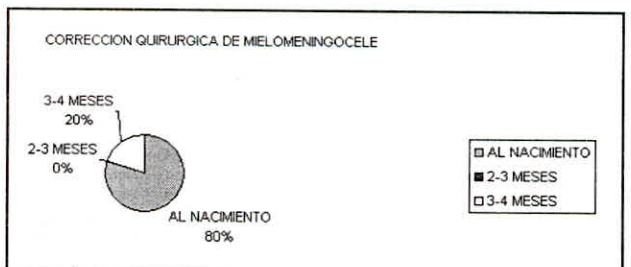
IV. RESULTADOS

MIELOMENINGOCELE E INCIDENCIA DE HIDROCEFALIA DEPENDIENTE DE DERIVACIONES DE LCR EN EL HOSPITAL HIPOLITO UNANUE EN MENORES DE 1 AÑO (2003)

AÑO 2003	N°	%
MENINGOCELE	2	40
MENINGOCELE/HIDROCEFALIA	3	60
TOTAL		100



	N°	%
CORRECCION QUIRURGICA DEL MIELOMENINGOCELE al nacimiento	4	80
3-4 meses	1	20
TOTAL	5	100



(1)(2)(3) Médicos, Docente de la Facultad de Ciencias Médicas de la U. N. "Jorge Basadre Grohmann" de Tacna.

IMPLANTACION DE DERIVACION DE LCR EN NIÑOS PREVIAMENTE OPERADOS DE MENINGOLCELE

	Nº	%
0 -10 DIAS	2	66.66
1 MES	0	0
2 MESES	1	33.33
TOTAL	3	100

LOCALIZACION ANATMICA MIELOMENINGOCELE

	Nº	%
DORSO LUMBAR	0	0
LUMBO SACRA	3	100
TOTAL	3	100

COMPROMISOMOTOR
ESFINTERIANO - ORTOPEDICO

	Nº	%
COMPROMISO MOTOR	2	66.66
SIN COMPROMISO	1	33.33
TOTAL	3	100

COMPLICACIONES QUIRURGICAS

	INMEDIATAS	%
COMPICACIONES	2	66.66
SIN COMPLICACIONES	1	33.33
TOTAL	3	100

V. DISCUSIÓN Y COMENTARIOS

De los 3173 recién nacidos vivos en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 05 presentaron mielomeningocele lo que representa una incidencia relativa hospitalaria calculada en 2.3 por 1000 nacidos vivos en el año 2003; La incidencia relativa hospitalaria encontrada en el Instituto de Salud del Niño fue de 3.1 por 1000 egresos hospitalarios por año (06). En todos los casos se hizo la corrección quirúrgica del mielomeningocele siendo en la mayoría de ellos 80% al nacimiento, en un caso 20% la corrección se hizo a los 3 a 4 meses.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Anderson FM. occlt Spial dysaphism; a series of 773 cases. *Pediatrías* 1975_55:826
2. KENNETH F Swa man. *Md Neurología Pediátrica Principios y Practica* España 1996, ED Mosby libros S.A. 2 Edición.
3. Asenjo Alonso. *Tratado de Técnica Neuroquirúrgica* Argentina 1959. Ed-Inter Medica.
4. Ames MD, SCHUT L. Results of treatment of 1171 consecutive

La incidencia de Hidrocefalia dependiente de derivaciones de LCR en menores de un año operados de mielomeningocele fue calculada en el 60%. En un estudio realizado en niños Peruanos del Instituto de Salud del Niño la incidencia fue calculada en el 73.3% (06).

La implantación de derivaciones de LCR se realizó en 02 casos (66.66%) en los primeros 10 días de vida ya que el diagnóstico de hidrocefalia (signos clínicos y de ayuda diagnóstica ecografía cerebral) se hizo al nacimiento, en un caso (33.33) la implantación de la derivación de LCR se hizo entre los 2 a 3 meses de vida.

De los 03 casos de niños operados de mielomeningocele y de derivaciones de LCR, 02 casos (66.66%) fueron del sexo femenino y 01 (33.33%) del sexo masculino. La localización anatómica del mielomeningocele, fue la región lumbosacra (100%).

El 66.66% de los niños mostraron algún grado de compromiso motor, esfinteriano y ortopédico.

Las complicaciones quirúrgicas se presentaron en el 66.66% de los pacientes, siendo las complicaciones inmediatas las mas frecuentes (fistula raquidea etc.)

VI. CONCLUSIONES

Nuestro estudio ha determinado que la incidencia de hidrocefalia dependiente de derivaciones de LCR en los niños menores de un año (2003) del Hospital Hipólito Unanue de Tacna que nacen con un mileomeninocele y que fueron atendidos en nuestra institución es del orden del 60%.

VII. RECOMENDACIONES

1. Prevención de infecciones, la reducción y cobertura quirúrgica del meningocele.
2. Efectuar una ecografía craneal al nacer y determinar la posible existencia de hidrocefalia.
3. Aporte diario de ácido fólico a la madre antes de la concepción o durante la primera parte del embarazo.

myelomenin focale 11963 to 1968 *Pediatrías* 1972, 50. 466.

5. Toledo A. Complicaciones de las derivaciones de LCR en niños, Instituto de Salud del Niño 1997 2001. *Boletín Informativo Sociedad Peruana d Neurocirugía* abril. Junio 2003.
6. Osorio L. Mielomeningocele e incidencia de hidrocefalia dependiente de derivaciones de LCR en niños Peruanos (1995-1999) revista *Sociedad Peruana de Neurocirugía* abril-junio 2003
7. Paillas J. *Tratado de Técnica Quirúrgica* Barcelona 1977, ED. Toray-Manson S.A.