



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## V-055 - Derivación ventrículo peritoneal (DVP) asistida por laparoscopia. Presentación de 2 casos clínicos con múltiples intentos previos de colocación

Montilla Navarro, Erick; Pous Serrano, Salvador; Iserte, José; Galeano Senabre, María Inmaculada; Sanromán, Pablo; Argüelles, Brenda; Aguilar, Mariadolores

Hospital Universitario La Fe, Valencia.

### Resumen

**Objetivos:** Describir la utilidad del abordaje laparoscópico para asistir el tiempo abdominal en la colocación de un sistema de derivación ventrículo peritoneal, en casos de difícil manejo, donde se han producido múltiples fallos en el abordaje convencional.

**Casos clínicos:** Presentamos 2 casos clínicos de pacientes ingresados en el servicio de neurocirugía con diagnóstico de hidrocefalia, el primer caso por secuelas de una meningitis neonatal y el segundo en el contexto de una hidrocefalia normotensiva del adulto. En ambos casos se habían realizado múltiples intentos de colocación de un sistema de DVP, existiendo fallo del mismo por obstrucción en el extremo distal, por colocación inadecuada del mismo, que en ambos pacientes se encontraba preperitoneal. Se realizó un abordaje laparoscópico con 2 trócares de 12 y 5 mm, asistiendo bajo visión directa la colocación intrabdominal del catéter de DVP y dejando su extremo en la mejor ubicación posible (fondo de saco de Douglas). El tiempo promedio del abordaje abdominal fue de 10 min. No se reportaron complicaciones de la cirugía abdominal y en ambos casos no se han identificado nuevos fallos del sistema de DVP con un seguimiento de 2 años y 6 meses.

**Discusión:** En los casos donde se prevea alguna dificultad en la colocación del extremo abdominal de estos catéteres, como en cirugías previas o infecciones intrabdominales previas, se debería protocolizar el abordaje laparoscópico.