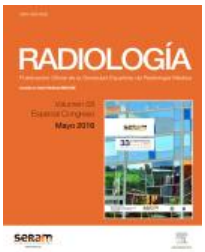
Radiología. 2016;58(Espec Cong):352

Radiología



0 - Imagen de la Ventriculomegalia de Larga Evolución en el Paciente Pediátrico (LOVI)

M.I. Martínez León[1], M.D. López Pinos[2], A.J. Jiménez Lara[3] y P. Leal Oliveira[2]

[1]Hospital Materno-Infantil, Hospital Regional Universitario de Málaga, Málaga, España. [2]Hospital Regional Universitario de Málaga, Málaga, España. [3]Departamento de Biología Celular, Málaga, España.

Resumen

Objetivo docente: Mostrar los hallazgos radiológicos incluidos en la entidad clínica "ventriculomegalia de larga evolución en el paciente pediátrico", también denominada LOVI (Long-Standing Overt Ventriculomegaly in Infants), y el seguimiento tras el tratamiento con ventriculostomía endoscópica del tercer ventrículo.

Revisión del tema: El LOVI se caracteriza por una hidrocefalia crónica de inicio en la infancia, de lenta evolución, con presentación clínica tanto en la edad pediátrica como en la adulta. La mayoría de estos pacientes tienen síntomas que de un modo retrospectivo se pueden explicar por la hidrocefalia de inicio temprano (problemas cognitivos, de memoria, problemas psicológicos, alteraciones del equilibrio, cefalea...). La ventriculostomía endoscópica del tercer ventrículo es el tratamiento de elección en estos pacientes. Está en estudio la correlación entre los cambios en el tamaño ventricular tras la ventriculostomía endoscópica y la mejoría clínica.

Conclusiones: La resonancia magnética se está usando para el diagnóstico de los pacientes diagnosticados de LOVI y el control del seguimiento tras el tratamiento con ventriculostomía endoscópica.

See front matter © 2016 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados