

¿Qué es el Consentimiento Informado?

Antes de realizar cualquier tipo de intervención quirúrgica, le será requerido firmar un impreso de "Consentimiento Informado" donde autoriza al equipo de Neurocirugía a realizar la intervención especificada, y en el que asumen las complicaciones que en él se detallan. Se trata de una medida de obligado cumplimiento desde el punto de vista legal, ante cualquier acto médico.

En el momento de su Alta se le entregará un Informe Médico Para cualquier información adicional no dude en preguntar a su médico responsable o al médico que está en Planta cada día, que intentará solucionar sus dudas. La Administrativa del Servicio redactará los justificantes de trabajo para el paciente o familiares el día de la intervención, cuando se requiera. El médico de cabecera, con los informes del neurocirujano, tramitará la baja médica o la incapacidad laboral en los casos necesarios. Esperamos que esta información le haya sido útil y confiamos en una pronta y satisfactoria resolución o mejoría de su problema.

Unidad de Gestión Clínica de Neurocirugía.
Hospital Puerta del Mar



Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD

Hospital Universitario Puerta del Mar de Cádiz

UNIDAD DE GESTION CLINICA DE NEUROCIRUGÍA

TELÉFONOS ÚTILES:

Secretaría de Neurocirugía: 956 00 2395 Horario
de 9 a 10 y de 12 a 14 horas, días laborables

Control Enfermería Planta 5ª: 956 00 2595

Consultas Externas de Neurocirugía:
956 00 2089

Hospital Puerta del Mar (Centralita)
956 00 2100



Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD

Hospital Universitario Puerta del Mar de Cádiz

UNIDAD DE GESTION CLINICA DE NEUROCIRUGÍA

TRÍPTICO INFORMATIVO SOBRE

HIDROCEFALIA

Qué es una Hidrocefalia

En el cerebro existen unas cavidades en las que se forma un líquido, de aspecto similar al agua, y que circula por ellas, pasando a la sangre más tarde. Se llama LIQUIDO CFALORRAQUIDEO. Si hay un obstáculo para que el líquido circule, o bien los mecanismos de absorción fallan, se produce su acumulación y el aumento de volumen de los ventrículos y de la presión dentro de la cabeza, se produce una HIDROCEFALIA.

Puede ocurrir de forma **Congénita**, con la producción de una serie de anomalías en el recién nacido, a veces muy graves por falta de desarrollo cerebral.

En otras ocasiones se produce a lo largo de la vida de forma progresiva por una estrechez de paso en las cavidades cerebrales: **Hidrocefalia Obstructiva** También en determinados tumores o infecciones cerebrales puede haber obstrucciones.

En pacientes mayores y ancianos hay una variedad de Demencia que es provocada por un aumento del tamaño de los ventrículos: **Hidrocefalia Crónica del Adulto**. El diagnóstico se realiza con tomas de presión del líquido cefalorraquídeo y/o con punciones lumbares evacuando líquido y observando la evolución del paciente.

Cómo se trata una Hidrocefalia

Las operaciones más utilizadas consisten en la colocación de una **Válvula** de hidrocefalia: colocar un sistema de derivación de *Silastic* (material especial que es bien tolerado por los tejidos) el líquido que está en las cavidades cerebrales pasa a una vena del cuello, o hacia el abdomen para que se absorba por el peritoneo y luego a la sangre.

En otras ocasiones la Hidrocefalia obstructiva puede tratarse mediante una **ENDOSCOPIA** ventricular (**Ventriculoscopia**): A través de un orificio en el cráneo se introduce una cámara y con determinados

instrumentos se procede a comunicar los ventrículos cerebrales con el espacio subaracnoideo para salvar el obstáculo de la obstrucción. En esta ocasión no se dejan catéteres extraños al organismo y pueden evitarse complicaciones por dicho motivo. Este procedimiento se realiza con Anestesia General, habitualmente en adultos.

Síntomas de mal funcionamiento:

Al aumentar la presión en el interior del cráneo se producen una serie de síntomas, de forma más o menos aguda. Consisten en cefaleas, vómitos (si es un proceso agudo), o mareos, problemas de visión.

COMPLICACIONES: Factores

1.- **Ventrículos Cerebrales:** Los ventrículos pueden estar tabicados, con varias cavidades en su interior y requerirse más de un catéter, lo que complica la situación. Puede ser imposible comunicar todas las cavidades y precisar una Ventriculoscopia. También es posible que el líquido contenga una gran cantidad de proteínas y obstruir el sistema de catéteres. Hay estructuras en los ventrículos que pueden cerrar los orificios por los que tiene que pasar el líquido.

El cambio de tamaño en los ventrículos puede ocasionar obstrucción o salida del catéter del interior del ventrículo.

2.- **Vena del cuello:** puede producirse trombosis de la vena y obstruirse el catéter. También podría provocarse una lesión de las válvulas del corazón, a veces con consecuencias graves (Endocarditis).

3.- **Peritoneo:** Existe la posibilidad de obstrucción del sistema por reacción de los tejidos que cierran los orificios de salida. El catéter en el abdomen podría formar quistes aislados de líquido y también obstrucciones más o menos graves del Aparato digestivo

4.- **Catéteres y Válvula:** Es posible que el sistema valvular tenga algún fallo de funcionamiento,

aunque tiene muchos controles de seguridad, y el paso del líquido ocurra a presiones no deseadas. Los catéteres pueden sufrir alteraciones con el paso del tiempo y obstruirse o romperse, aunque es una posibilidad muy remota. Si se coloca en niños, con el crecimiento durante los años siguientes puede hacer que el catéter se adhiera a los tejidos y provocar su obstrucción o rotura, aunque es raro. El material Silastic es poroso y los gérmenes pueden asentar en su superficie y provocar infecciones que requieran tratamiento o incluso la extracción del sistema.

Complicaciones más frecuentes:

1.- **Infección de la herida:** Se presenta en las heridas o en úlceras por la presión de la piel contra las válvulas en los niños muy pequeños. Esta complicación se da en los primeros días y actualmente se presenta pocas veces. Requiere un tratamiento urgente y en ocasiones hay que cambiar de lado el sistema de drenaje.

2.- **Obstrucción de los catéteres:** Debido a proteínas en el líquido o bien reacción del peritoneo.

3.- **Infección del Sistema:** Es una de las más temidas complicaciones. Los gérmenes que están circulando por la sangre cuando hay una infección en el paciente, pueden pasar a los catéteres y válvula y acantonarse. Esto exige a veces la colocación de un drenaje del líquido hacia el exterior para evitar la hidrocefalia (*Drenaje Ventricular Externo*). Cuando se ha conseguido curar la infección hay que volver a colocar otra Válvula

4.- **Acúmulos de líquido bajo la piel.** Si no se resuelven solos indican un mal funcionamiento.

5.- **Mala situación de los catéteres:** Por disminuir el tamaño ventricular o por el crecimiento del niño u otra causa, el catéter puede salirse de la situación previa y provocar un mal funcionamiento.