

---

## EDUCACIÓN PARA PACIENTES Y CUIDADORES

# Derivación VP no programable: información para niños, adolescentes y jóvenes adultos

Esta información le ayudará a conocer sobre la derivación ventriculoperitoneal (VP) no programable. En este recurso, las palabras “usted” y “su” se refieren a usted o a su niño.

Una derivación VP es un dispositivo que se usa para drenar exceso de líquido cefalorraquídeo (LCR) del cerebro. El LCR es un líquido que se produce en los ventrículos (espacios huecos) del cerebro.

El LCR protege el cerebro y la médula espinal actuando como un amortiguador. También transporta nutrientes al cerebro y elimina los desechos. Todo el tiempo producimos LCR nuevo.

El LCR circula desde los ventrículos, por el cerebro y la médula espinal y va hacia el torrente sanguíneo. Si se produce una acumulación excesiva de LCR en los ventrículos, puede causar hidrocefalia.

La hidrocefalia se produce cuando hay un exceso de LCR que agranda los ventrículos y ejerce presión sobre el cerebro (véase la figura 1). La hidrocefalia se puede producir si se bloquea el flujo del LCR. También puede generarse cuando el torrente sanguíneo no absorbe suficiente LCR.

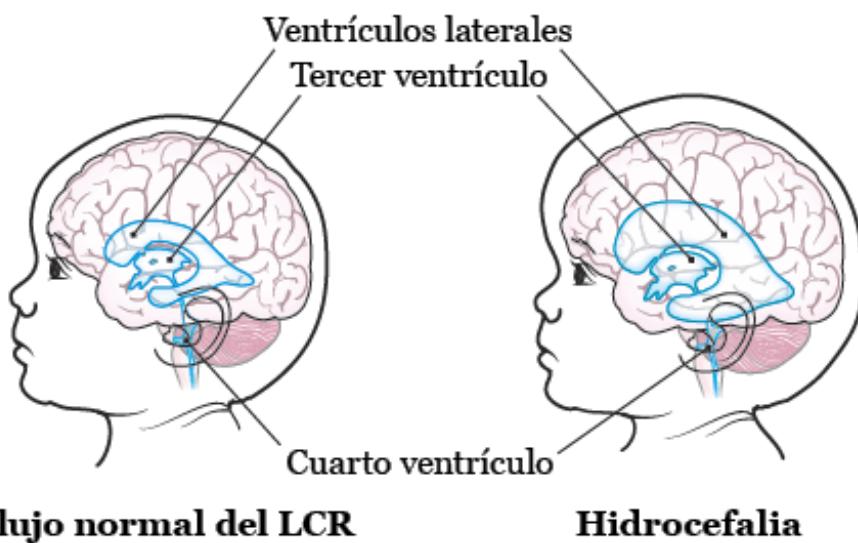


Figura 1. Cerebro con y sin hidrocefalia

## Información sobre la derivación VP

La derivación VP es un dispositivo que se coloca en el cuerpo durante una cirugía. La derivación extrae el LCR del cerebro y lo lleva al abdomen (vientre). Allí, el cuerpo lo absorbe. Esto reduce la presión y la inflamación del cerebro.

Una derivación VP tiene 3 partes (véase la figura 2):

- Una válvula unidireccional y reservorio que controla el

flujo del LCR.

- Un catéter corto (sonda delgada y flexible) que drena el LCR del cerebro. Está conectado a la válvula. Se puede colocar en la parte de atrás, de adelante o al costado de la cabeza.
- Un catéter largo que lleva el LCR al abdomen. Está conectado a la válvula. Está ubicado debajo de la piel, detrás de la oreja, bajo el cuello y en el abdomen.

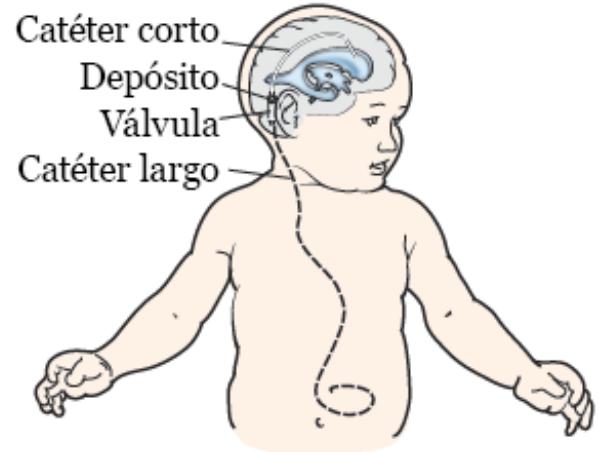


Figura 2. Derivación VP

Para obtener más información, lea *Información sobre la cirugía para la colocación de la derivación ventriculoperitoneal (VP) en MSK Kids* ([www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/pediatric-ventriculoperitoneal-shunt-surgery](http://www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/pediatric-ventriculoperitoneal-shunt-surgery))

A medida que la derivación VP drena el exceso de LCR y disminuye la presión en el cerebro, puede aliviar los síntomas. Algunos síntomas desaparecerán inmediatamente después de su cirugía. Otros desaparecerán más lentamente, a veces después de algunas semanas.

## Información sobre la configuración de su derivación VP no programable

La cantidad de LCR que su derivación VP drena depende de la configuración de presión. En el caso de una derivación VP no programable, el neurocirujano elegirá la configuración de presión antes de que le coloquen la derivación. Este ajuste no se puede modificar luego de la colocación de la derivación VP no programable.

Su enfermero le dará una tarjeta que indica que usted tiene hidrocefalia y una derivación VP no programable. También la puede imprimir en *Hidrocefalia con derivación (tarjeta de bolsillo)* ([www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/hydrocephalus-shunt-wallet-card-01](http://www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/hydrocephalus-shunt-wallet-card-01)).

Mantenga la tarjeta con usted en todo momento. Si necesita atención médica de emergencia, muéstresela a los trabajadores médicos.

Marque la casilla junto a la configuración de presión de la derivación VP no programable.

- Baja
- Media
- Alta

# **Pautas de seguridad que debe seguir si tiene una derivación VP no programable**

## **Utilice productos MedicAlert®**

Siempre debe usar un brazalete o un collar MedicAlert que diga que usted tiene hidrocefalia y una derivación VP no programable. Esto ayudará a los trabajadores del servicio de emergencias a cuidarle si alguna vez se enferma o se lastima gravemente y necesita ayuda médica.

Puede comprar un brazalete o collar MedicAlert en la mayoría de las farmacias. También puede pedirle a un miembro de su equipo de atención que le haga una solicitud. Visite el sitio web de MedicAlert en [www.medicalert.org](http://www.medicalert.org) para obtener más información.

## **Continúe con los escaneos de imagenología**

Puede realizarse todo tipo de escaneos de imagenología después de su cirugía. Esto incluye imagen por resonancia magnética (IRM), tomografía computarizada (TC) o radiografías. No tendrá que tener ningún cuidado especial.

## **Indique a su médico si necesita una cirugía abdominal**

Si alguna vez se tiene que realizar una cirugía abdominal, debe decirle a su neurocirujano. Avísele al médico que hará la cirugía que usted tiene una derivación VP no programable.

Dígale a su neurocirujano si tiene peritonitis o diverticulitis. La peritonitis es la inflamación de las paredes del abdomen. La diverticulitis es la inflamación de las paredes del colon. Podría requerir una cirugía de emergencia o tratamiento con antibióticos.

### **No practique deportes de contacto**

No practique ningún deporte de contacto (como fútbol, boxeo y lucha) con una derivación VP no programable. Puede hacer deportes que no sean de contacto (como nadar y correr).

### **Si es necesario, use un casco.**

Use un casco para disminuir el riesgo de lesión en la cabeza, si fuera necesario. Pídale a su neurocirujano pautas específicas sobre usar un casco.

### **Cuándo llamar al proveedor de cuidados de la salud**

Llame a su proveedor de cuidados de la salud si tiene alguno de los siguientes síntomas.

- Tiene señales de advertencia de que su derivación VP no programable no está funcionando. Estos signos son:
  - Tamaño más grande de la cabeza y un punto blando protuberante en la cabeza del bebé.

- Dolor de cabeza que no mejora al descansar o tomar medicamentos.
- Vómitos sin náuseas o con pocas náuseas (sensación de que uno va a vomitar).
- Fatiga (sentir cansancio o debilidad inusuales).
- Irritabilidad (enojarse o molestarse con facilidad).
- Cambios de la personalidad (no actuar normal).
- Problemas con el pensamiento y la memoria (como confusión).
- Problemas con el equilibrio o al caminar.
- Dificultad para despertarse o permanecer despierto.
- Problemas para retener la orina (pis).
- Convulsiones (temblores incontrolables).
- Llanto en tono alto en bebés.

Estos signos de advertencia pueden aparecer rápidamente. Si su niño tiene alguno de estos indicios o síntomas, llame a su proveedor de cuidados de la salud de inmediato.

Si no puede despertar a su niño, llame al 911 o vaya a la sala de emergencias más cercana de inmediato.

- Problemas para comer.
- Problemas de la vista, como:
  - Vista borrosa
  - Visión doble
  - Pérdida de la visión
  - Mirada hacia abajo (también llamada ojos en puesta de sol)
- Tiene signos de advertencia de una infección de la derivación VP. Estos signos son:
  - Temperatura de 100.4 °F (38.0 °C) o más.
  - Inflamación, enrojecimiento, o ambos, alrededor del tubo de la derivación de la cabeza al abdomen.
  - Dolor alrededor de la derivación o alrededor del tubo de la derivación de la cabeza al abdomen.

If you have questions or concerns, contact your healthcare provider. A member of your care team will answer Monday through Friday from 9 a.m. to 5 p.m. Outside those hours, you can leave a message or talk with another MSK provider. There is always a doctor or nurse on call. If you're not sure how to reach your healthcare provider, call 212-639-2000.

Para obtener más recursos, visite [www.mskcc.org/pe](http://www.mskcc.org/pe) y busque en nuestra biblioteca virtual.

Nonprogrammable VP Shunt: Information for Children, Teens, and Young Adults - Last updated on May 30, 2024

Todos los derechos son propiedad y se reservan a favor de Memorial Sloan Kettering Cancer Center



Memorial Sloan Kettering  
Cancer Center