

# Información sobre la derivación VP no programable para pacientes pediátricos

Esta información le ayudará a obtener información 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 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 al actuar como un amortiguador. También transporta nutrientes al cerebro y elimina sus productos de desecho. Todo el tiempo producimos nuevo LCR.

Generalmente, el LCR circula desde los ventrículos, por el cerebro y la médula espinal y va hacia el torrente sanguíneo. La hidrocefalia se produce cuando el LCR se acumula en los ventrículos. Esto agranda los ventrículos y ejerce presión sobre el cerebro (véase la figura 1).

Figura 1. Cerebro con y sin hidrocefalia

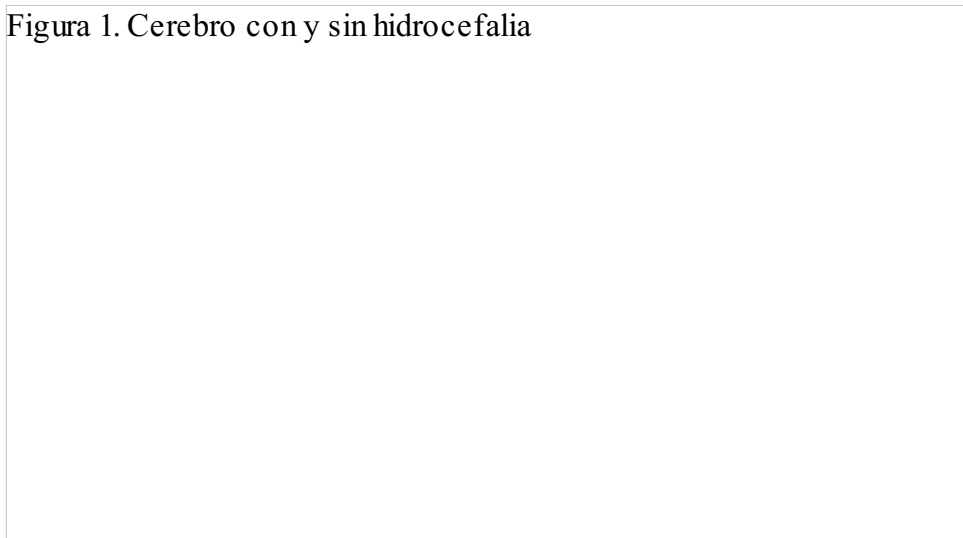


Figura 1. Cerebro con y sin hidrocefalia

La hidrocefalia se puede producir si se bloquea el flujo del LCR o si el torrente sanguíneo no absorbe suficiente LCR.

## 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, donde el cuerpo lo absorbe. Esto reduce la presión y la inflamación del cerebro.

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

Figura 2. Derivación VP

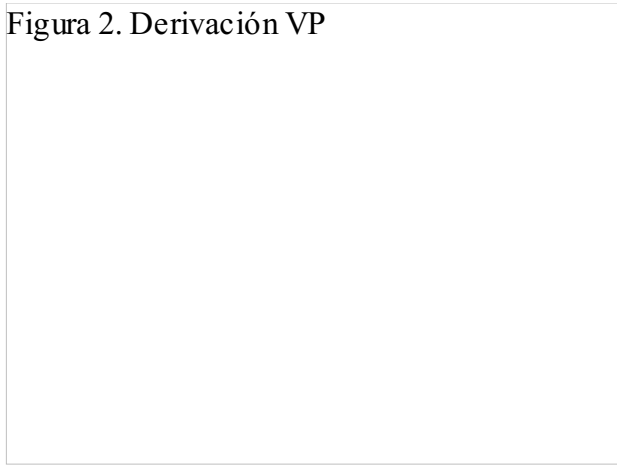


Figura 2. Derivación VP

- 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 y se puede ubicar al frente, atrás o al costado de la cabeza.
- Un catéter largo que lleva el LCR al abdomen. Está sujeto a la válvula como un túnel debajo de la piel, detrás de la oreja, bajo el cuello y en el abdomen.

Para obtener más información sobre la cirugía para la colocación de la derivación VP, lea el recurso *Información sobre la cirugía para la colocación de la derivación ventriculoperitoneal (VP) para pacientes pediátricos* (<http://140.163.1.152/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.

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

- Baja
- Media
- Alta

Su enfermero le dará una tarjeta que indica que usted tiene hidrocefalia y una derivación VP no programable. Mantenga la tarjeta con usted en todo momento. Si necesita atención médica de emergencia, muéstresela a los trabajadores médicos.

## **Precauciones que debe tomar mientras tenga una derivación VP no programable**

## Productos MedicAlert®

Siempre debe usar un brazalete o un collar MedicAlert que diga que usted tiene hidrocefalia y una derivación VP no programable. Si alguna vez está gravemente enfermo o herido y necesita asistencia médica, les informará a los trabajadores de los servicios de emergencia sobre su derivación VP.

Puede comprar un brazalete o collar MedicAlert en la mayoría de las farmacias. Para obtener más información, visite el sitio web de MedicAlert en [www.medicalert.org](http://www.medicalert.org).

## Escaneos de imagenología

No necesita tomar precauciones si se va a realizar un escaneo de imagenología (como una imagen por resonancia magnética (IRM), una tomografía computarizada (CT) o radiografías).

## Cirugía abdominal

Si alguna vez se tiene que realizar una cirugía abdominal, dígame al médico que hará la cirugía y a su neurocirujano para que puedan tomar precauciones.

Dígale a su neurocirujano si tiene peritonitis o diverticulitis que requieren cirugía de emergencia o tratamiento con antibióticos.

## Actividades físicas

No participe en ningún deporte de contacto (como fútbol, boxeo y lucha). Puede participar en deportes que no sean de contacto (como nadar y correr).

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 señales de advertencia de que su derivación VP no programable no está funcionando correctamente. Estos signos son:
  - Tamaño más grande de la cabeza y un punto blando protuberante en la cabeza del niño
  - Dolor de cabeza que no mejora al descansar o tomar medicamentos
  - Vómitos con pocas náuseas (sensación de que va a vomitar) o sin náuseas
  - 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
  - Poco control de la vejiga
  - Convulsiones
  - Llanto en tono alto en niños

- Problemas para comer
- Problemas de la vista, tales como:
  - Vista borrosa
  - Vista doble
  - Pérdida de 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 superior.
  - Inflamación, enrojecimiento, o ambos, en donde se encuentra la derivación
  - Dolor alrededor de la derivación o alrededor del tubo de la derivación de la cabeza al abdomen

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 inmediatamente.**

## Díganos qué piensa

## Díganos qué piensa

Sus opiniones nos ayudarán a mejorar la información que brindamos a los pacientes y cuidadores.

Preguntas de la encuesta

- | <b>Questions</b>                         | <b>Sí</b>             | <b>En cierto modo</b> | <b>No</b>             |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| ¿Esta información fue fácil de entender? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ¿Qué podríamos haber explicado mejor?    |                       |                       |                       |

Enviar

## Última actualización

Viernes, May 8, 2020

Si tiene preguntas, contacte a un integrante del equipo de atención médica directamente. Si es paciente de MSK y necesita comunicarse con un proveedor después de las 5:00 pm, durante el fin de semana o un día feriado, llame al 212-639-2000.

Si tiene preguntas, contacte a un integrante del equipo de atención médica directamente. Si es paciente de MSK y necesita comunicarse con un proveedor después de las 5:00 pm, durante el fin de semana o un día feriado, llame al 212-639-2000.

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

*About Your Nonprogrammable VP Shunt for Pediatric Patients - Last updated on May 8, 2020*

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