

Derivación ventricular (Ventricular shunt)

NOTA: asegúrese de informar a cualquier proveedor de atención médica que atienda a su niño que él tiene una derivación («shunt» en inglés).

Ellos deben saber que su hijo tiene una derivación antes de:

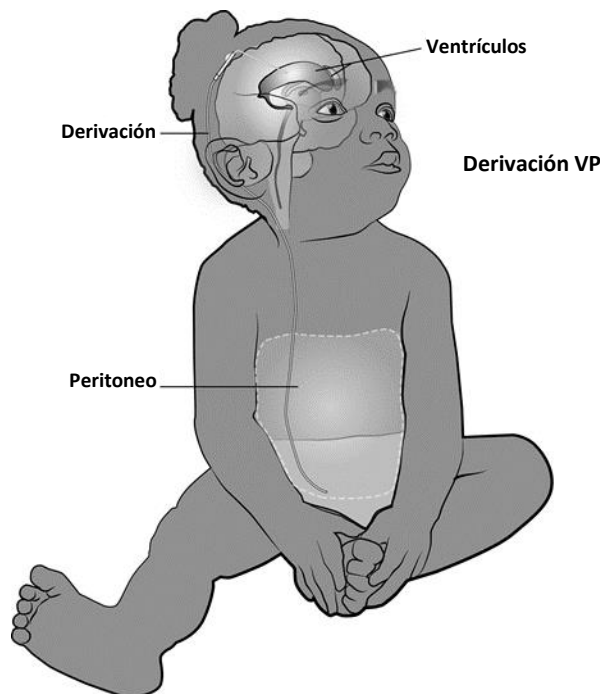
- Recibir atención médica.
- Realizar radiografías u otros exámenes.
- Realizar cualquier tipo de cirugía.

¿Qué es una derivación ventricular?

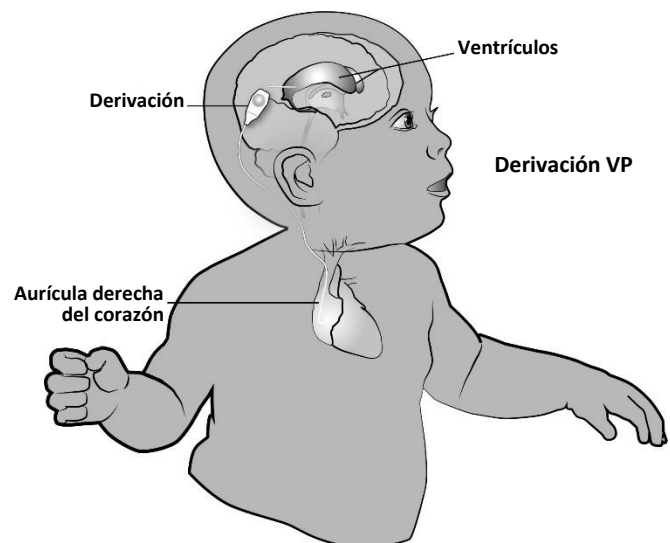
Una derivación ventricular es un tubo largo y delgado que drena el exceso de líquido cefalorraquídeo (LCR) de la cabeza. Esto ayuda a reducir la presión en el cerebro.

- Un médico colocará la derivación durante una intervención quirúrgica.
- Un extremo del tubo se coloca en una cavidad del cerebro que está llena de líquido (el ventrículo).
- El otro extremo se coloca en el pecho o el abdomen (el área del estómago).
- La derivación reduce la presión drenando el líquido cefalorraquídeo fuera de los ventrículos dentro del pecho o el abdomen en donde el cuerpo lo reabsorbe.

Derivación ventriculoperitoneal (VP)



Derivación ventriculoaricular (VA)



En caso de emergencia o si tiene una inquietud urgente, llame al 911 o vaya de inmediato a la sala de emergencias más cercana.

Derivación ventricular, continuación

¿Por qué mi hijo necesita una derivación ventricular?

Varias afecciones pueden provocar un aumento de presión en el cerebro, por ejemplo, la hidrocefalia (exceso de líquido cefalorraquídeo en el cerebro), infecciones o tumores. Hable con el equipo de atención médica para recibir más información sobre porque su hijo necesita una derivación.

¿Qué sucederá después de colocar la derivación ventricular?

El médico le hablará acerca del cuidado específico que requiere su hijo. Algunas pautas a seguir:

- Su hijo tendrá 1 incisión (herida) en la cabeza y 1 en el pecho o en el abdomen.
 - Las heridas de su hijo pueden cerrarse con puntos (suturas) o con grapas.
 - Tal vez deba ponerle un ungüento antibiótico sobre la herida cuando esté en casa. La enfermera le mostrará cómo hacerlo.
- **MUY IMPORTANTE:** La herida debe estar siempre limpia. Dele un baño o una ducha a su hijo y lávele el cabello con champú según indique el médico. Enjuáguele bien el cabello con agua limpia.
 - Asegúrese de que las rapas no queden sumergidas en agua por mucho tiempo. No las remoje ni permita que estén bajo el agua.
 - Lávele el cabello a su hijo según indique el médico. No frote el área. Enjuague con agua limpia.
- Siga las indicaciones del médico sobre el nivel de actividad que puede tener su hijo. No debe realizar actividades que requieran mucha energía o cualquier cosa que pueda causar una lesión en las heridas.

¿Por qué se deben reemplazar (revisar) las derivaciones?

A veces las derivaciones pueden tener problemas (aunque reciban buen cuidado) y deben reemplazarse mediante una operación.

La derivación puede:

- Moverse o desgastarse a medida que su hijo crece.
- Obstruirse o romperse.
- Infectarse. Esto puede ser grave.

Siga las indicaciones del médico sobre cuándo debe llamarlos o llevar a su hijo a la Sala de Urgencias (ED, en inglés).

¿Qué más debo saber?

- Cuando regrese a casa del hospital programe una cita de seguimiento con el médico de su hijo cuando regrese a casa de hospital.
 - El médico le dirá si se necesitan hacerle ciertas pruebas durante esa cita.
 - Cuando llame para programar la cita, por favor informe al personal del consultorio si tienen que hacerle esas pruebas durante la consulta.
- Si le entregan un estuche (*kit*) para quitar las grapas o las suturas, llévelo al consultorio del médico el día de la cita de seguimiento.

En caso de emergencia o si tiene una inquietud urgente, llame al 911 o vaya de inmediato a la sala de emergencias más cercana.

Derivación ventricular, continuación

¿Cuándo debo llamar al médico?

Llame al médico de su hijo **de inmediato** en los siguientes casos:

- La incisión se empieza a abrir.
- La incisión supura.
- La incisión se hincha, se pone de color rojo o está caliente al tocarla.

Debe llamar también al médico **de inmediato** si su hijo:

- Tiene hinchazón o enrojecimiento en la piel por donde pasa la vía de la derivación.
- Está más irritable (quisquilloso) de lo normal.
- Tiene náuseas y vómitos sin diarrea.
- Parece confundido.
- Tiene fiebre de 101° F o más (o según le indicó el médico de su hijo).
- Se queja de que le duele la cabeza o tiene el cuello rígido.
- Tiene cambios en la vista.
- No puede mirar hacia arriba de lado a lado.
- Mira fijamente hacia abajo de forma constante.
- Le cuesta despertarse o mantenerse despierto.
- Observa un cambio en su comportamiento o en sus calificaciones.
- Tiene nuevas convulsiones o cambios en la actividad convulsiva.
- Tiene un «sitio blando» en la cabeza que está lleno y tenso, mientras su hijo está tranquilo descansando.

Llame al médico si tiene alguna pregunta o le preocupa el aspecto de su hijo o cómo se siente.

Esta hoja informativa contiene sólo información general. Hable con el médico de su hijo o con uno de los integrantes de su equipo de atención médica sobre el cuidado específico para él.