

Es una forma efectiva de tratamiento de los quistes aracnoideos, que con la endoscopia y neuronavegación puede mejorar su fiabilidad (Turner y col., 2011).

Es el procedimiento más usado y en ocasiones puede ser necesaria la combinación con un shunt ventrículo-peritoneal mediante conexión de 3 vías (Alexiou y col., 2010).

Complicaciones

Un caso de distorsión cerebelosa (Ahn y col., 2011).

Bibliografía

Ahn SW, Kim KT, Shin HW, Youn YC, Park KY, Kwon OS, Park YS. Cerebellar distortion after a cystoperitoneal shunt for arachnoid cyst. *Neurol India*. 2011 May-Jun;59(3):467-9.

Alexiou GA, Varela M, Sfakianos G, Prodromou N. Shunting for the treatment of arachnoid cysts in children. *Neurosurgery*. 2010 Dec;67(6):1632-6; discussion 1636.

Turner MS, Nguyen HS, Payner TD, Cohen-Gadol AA. A novel method for stereotactic, endoscope-assisted transtentorial placement of a shunt catheter into symptomatic posterior fossa cysts. *J Neurosurg Pediatr*. 2011 Jul;8(1):15-21.

From:

<https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/> - **Neurocirugía Contemporánea ISSN 1988-2661**

Permanent link:

https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=derivacion_cistoperitoneal

Last update: **2025/05/03 23:58**

