

# Infección del líquido cefalorraquídeo

La infección del [líquido cefalorraquídeo](#) (LCR), puede presentarse como [ventriculitis](#), [meningitis](#) y compartimentalización del LCR.

Otras complicaciones son el adelgazamiento cortical, el empiema subdural, y las convulsiones.

La infección es la complicación que más se ha correlacionado con retraso mental y deterioro de la capacidad mental.

La incidencia varía de acuerdo al tipo de derivación. En caso de derivación ventrículooperitoneal ( D-VP ) oscila entre 2 y 20 % dependiendo del centro hospitalario, en caso de derivación ventrículoatrial (D-VA) oscila entre 19 y 35 %.

Muchos factores son los que se han asociado con el aumento en el riesgo de infección.

Los pacientes menores a 6 meses son los más propensos. Otros factores de riesgo son un tiempo operatorio de más de 60 minutos, procedimientos en los que participen más de 3 cirujanos, y pacientes con mielomeningocele que ameriten colocación de la derivación en los primeros 7 días de vida.

En cuanto al tipo de procedimiento, los que más se asocian a infección son el reemplazo total, y la reinserción del sistema después de infección (Odio y Huertas, 2001).

Aunque los catéteres impregnados de antibióticos o plata disminuyen la tasa de infección, se precisan estudios aleatorios para evaluar la ventaja de estos catéteres en comparación con los catéteres de poliuretano estándar (Lemcke y col., 2012).

En cuanto al catéter, no se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre los dos catéteres [Bactiseal](#) versus [VetriGuard](#) (®), por lo que el catéter de plata podría ofrecer una alternativa segura y coste eficiente (Winkler y col., 2013).

## Complicaciones

[Disfunción](#) de la [derivación](#)

## Bibliografía

Lemcke, Johannes, Felix Depner, and Ullrich Meier. 2012. "The Impact of Silver Nanoparticle-coated and Antibiotic-impregnated External Ventricular Drainage Catheters on the Risk of Infections: a Clinical Comparison of 95 Patients." *Acta Neurochirurgica. Supplement* 114: 347-350. doi:10.1007/978-3-7091-0956-4\_67.

Odio, Carla M., and Eduardo Huertas. 2001. "Infecciones Del Líquido Cefalorraquídeo En Pacientes Con Derivaciones Ventrículo Peritoneales." *Acta Pediátrica Costarricense* 15 (1) (January): 16-23.

Winkler, K M L, C M Woernle, M Seule, U Held, R L Bernays, and E Keller. 2013. "Antibiotic-Impregnated Versus Silver-Bearing External Ventricular Drainage Catheters: Preliminary Results in a Randomized Controlled Trial." *Neurocritical Care* (February 9). doi:10.1007/s12028-013-9816-3.

Last  
update: 2025/05/04 00:02 infeccion\_del\_liquido\_cefalorraquideo [https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=infeccion\\_del\\_liquido\\_cefalorraquideo](https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=infeccion_del_liquido_cefalorraquideo)

---

From:

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

Permanent link:

[https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=infeccion\\_del\\_liquido\\_cefalorraquideo](https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=infeccion_del_liquido_cefalorraquideo)

Last update: **2025/05/04 00:02**

