

# Infección por Shunt

Actualmente la complicación más frecuente y discapacitante de las [derivaciones ventriculares](#) es la [infección del líquido cefalorraquídeo](#) (LCR).

ver [Infección de derivación ventrículooperitoneal](#)

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 oscila entre 2 y 20 % dependiendo del centro hospitalario

En caso de derivación ventrículoatrial (D-VA) oscila entre 19 y 35 %.

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

Los pacientes menores de 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 reinsertación del sistema después de la infección.

From:

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

Permanent link:

[https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=infeccion\\_por\\_shunt](https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=infeccion_por_shunt)

Last update: **2025/05/03 23:59**

