

La introducción del catéter distal de un shunt ventriculoperitoneal por vía laparoscópica puede reducir la necesidad de reintervenciones por complicaciones causadas por una colocación subóptima. Es un procedimiento simple, mínimamente invasivo y fácil de realizar permitiendo la localización exacta del catéter peritoneal y la confirmación de su permeabilidad (Schubert et al. 2005; Bani et al. 2006).

En una revisión comparativa entre esta técnica y la minilaparotomía se apreció una reducción del tiempo quirúrgico y una disminución de la estancia. También se asoció a menos obstrucciones en la porción distal del catéter (Argo et al. 2009; Naftel et al. 2011).

Además, cualquier complicación conocida o desconocida de anteriores cirugías se puede corregir con el abordaje laparoscópico, siendo el procedimiento de elección para pacientes que han requerido cirugías de revisión abdominal (Johnson et al. 2009).

También se ha descrito su utilidad en pacientes con complicaciones como pseudoquistes, obstrucción intestinal, disfunción del catéter, pacientes obesos así como también en la rara eventualidad de desconexión y migración en la cavidad abdominal (Kim et al. 1995; Jea et al. 2007; Handler et al. 2008).

También permite conservar una derivación existente y evitar así la posible morbilidad asociada a la colocación adicional de una nueva derivación VP (Nfonsam et al. 2008) o diagnosticar la etiología del dolor abdominal en estos pacientes (Kavic et al. 2007).

También permite la fijación del catéter distal de una forma más controlada como el reportado al ligamento falciforme (Shao et al. 2011).

Una mejora estética es el acceso por vía paraumbilical ya que no es perceptible después de la operación debido a la presencia del pliegue natural umbilical de la piel (Yamahata y col., 2011).

Bibliografía

Argo, Joshua L, Durgamani K Yellumahanthi, Naveen Ballem, Mark R Harrigan, Winfield S Fisher 3rd, Mary M Wesley, Tracy H Taylor, y Ronald H Clements. 2009. «Laparoscopic versus open approach for implantation of the peritoneal catheter during ventriculoperitoneal shunt placement». *Surgical Endoscopy* 23 (7) (Julio): 1449-1455. doi:10.1007/s00464-008-0245-x.

Bani, Alan, Dieter Telker, Werner Hassler, y Matthias Grundlach. 2006. «Minimally invasive implantation of the peritoneal catheter in ventriculoperitoneal shunt placement for hydrocephalus: analysis of data in 151 consecutive adult patients». *Journal of Neurosurgery* 105 (6) (Diciembre): 869-872. doi:10.3171/jns.2006.105.6.869.

Handler, Michael H, y Brian Callahan. 2008. «Laparoscopic placement of distal ventriculoperitoneal shunt catheters». *Journal of Neurosurgery. Pediatrics* 2 (4) (Octubre): 282-285. doi:10.3171/PED.2008.2.10.282.

Jea, Andrew, Merdas Al-Otibi, Arnaud Bonnard, y James M Drake. 2007. «Laparoscopy-assisted ventriculoperitoneal shunt surgery in children: a series of 11 cases». *Journal of Neurosurgery* 106 (6 Suppl) (Junio): 421-425. doi:10.3171/ped.2007.106.6.421.

Johnson, B W, y A Pimpalwar. 2009. «Laparoscopic-assisted placement of ventriculo-peritoneal shunt tips in children with multiple previous open abdominal ventriculo-peritoneal shunt surgeries». *European Journal of Pediatric Surgery: Official Journal of Austrian Association of Pediatric Surgery ... [et Al] = Zeitschrift Für Kinderchirurgie* 19 (2) (Abril): 79-82. doi:10.1055/s-2008-1039159.

Kavic, Stephen M, Ross D Segan, Michelle D Taylor, y J Scott Roth. 2007. «Laparoscopic management of ventriculoperitoneal and lumboperitoneal shunt complications». JLS: Journal of the Society of Laparoendoscopic Surgeons / Society of Laparoendoscopic Surgeons 11 (1) (Marzo): 14-19.

Kim, H B, K Raghavendran, y S Kleinhaus. 1995. «Management of an abdominal cerebrospinal fluid pseudocyst using laparoscopic techniques». Surgical Laparoscopy & Endoscopy 5 (2) (Abril): 151-154.

Naftel, Robert P, Joshua L Argo, Chevis N Shannon, Tracy H Taylor, R Shane Tubbs, Ronald H Clements, y Mark R Harrigan. 2011. «Laparoscopic versus open insertion of the peritoneal catheter in ventriculoperitoneal shunt placement: review of 810 consecutive cases». Journal of Neurosurgery (Febrero 11). doi:10.3171/2011.1.JNS101492. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21314272>.

Nfonsam, V, B Chand, S Rosenblatt, R Turner, y M Luciano. 2008. «Laparoscopic management of distal ventriculoperitoneal shunt complications». Surgical Endoscopy 22 (8) (Agosto): 1866-1870. doi:10.1007/s00464-007-9728-4.

Schubert, F, B P Fijen, y J K Krauss. 2005. «Laparoscopically assisted peritoneal shunt insertion in hydrocephalus: a prospective controlled study». Surgical Endoscopy 19 (12) (Diciembre): 1588-1591. doi:10.1007/s00464-005-0164-z.

Shao, Y, M Li, J-L Sun, P Wang, X-K Li, Q-L Zhang, y L Zhang. 2011. «A Laparoscopic Approach to Ventriculoperitoneal Shunt Placement with a Novel Fixation Method for Distal Shunt Catheter in the Treatment of Hydrocephalus». Minimally Invasive Neurosurgery: MIN 54 (1) (Febrero): 44-47. doi:10.1055/s-0031-1271680.

Yamahata, H, K Hirahara, T Tomosugi, K Tajitsu, T Hirayama, Y Sadamura, K Eguchi, H Tokimura, y K Arita. 2011. «Paraumbilical Peritoneal Incision using the Little Finger in Shunt Operations for Hydrocephalus: Technical Note». Minimally Invasive Neurosurgery: MIN 54 (2) (Abril): 98-99. doi:10.1055/s-0031-1275698.

From:

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

Permanent link:

<https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=laparoscopia>

Last update: **2025/05/03 23:57**

