

Neurocirugía pediátrica

La neurocirugía pediátrica abarca desde la patología intraútero, pasando por la del lactante hasta los dos años y la del niño hasta la adolescencia en la frontera biológica con el adulto.

Cada uno de estos periodos tiene unos condicionantes terapéuticos distintos.

La edad puede influir en las decisiones a tomar y conllevar problemas al neurocirujano general si no dispone de los conocimientos precisos en cada uno de estos periodos.

La neurocirugía pediátrica es una especialidad única.

Múltiples estudios internacionales han demostrado que los neurocirujanos infantiles, dada su subespecialización y experiencia, pueden ofrecer un mejor tratamiento de los problemas neuroquirúrgicos pediátricos, comparado con los [neurocirujanos generales](#).

La neurocirugía pediátrica es simplemente diferente, y su especialización se debe realizar en hospitales pediátricos de gran volumen con soporte de otras subespecialidades pediátricas afines (anestesia, cuidados intensivos, radiólogos pediátricos, neuropediatras, traumatólogos y/ortopedistas pediátricos, entre otros).

El objetivo final es siempre ofrecer el mejor tratamiento y un cuidado integral para los pacientes pediátricos con problemas neuroquirúrgicos.

Requiere de una estrecha colaboración con el Departamento de Pediatría, y precisa de una Unidad de Cuidados Intensivos pediátrica. La ventaja de que un mismo departamento de Neurocirugía englobe la parte pediátrica consiste en que el paciente no tiene que ser trasladado a otro centro, cuando alcanza la edad adulta.

En un estudio para control de calidad interno de neurocirugía pediátrica en tumores cerebrales del Servicio de Neurocirugía de la Universidad de Amsterdam. Se presenta la mortalidad y la morbilidad quirúrgica de 121 pacientes (0-18 años) tratados quirúrgicamente por un tumor cerebral entre enero de 1999 a agosto de 2007. Se excluyen los pacientes, en los que se realizó sólo una biopsia de tumor cerebral.

De las 121 cirugías, 66% fueron resecciones totales, resección subtotal de 26% y 8% resecciones parciales.

La tasa global de morbilidad quirúrgica en este estudio fue de 69% tras la primera cirugía, 50% tras la segunda cirugía, y uno de cada dos tras la tercera cirugía.

Los índices generales de morbilidad son comparables a otras series publicadas. La tasa de mortalidad quirúrgica fue del 0,8%, lo que es comparable con las tasas más bajas reportadas para centros con alto volumen de neurocirugía.

Estos datos pueden servir de base para la comparación con otros centros pediátricos de neurocirugía y eventualmente conducir a una mejora de las prácticas de neurocirugía pediátrica y atención al paciente (Neervoort 2010).

Patologías

[Anomalías del Desarrollo](#)

[Hidrocefalia](#)

[Tumores](#)

[Epilepsia](#)

Sociedades

[International Society for Pediatric Neurosurgery \(ISPN\)](#)

[European Society for Pediatric Neurosurgery](#)

[Sociedad Norteamericana de Neurocirugía Pediátrica](#)

[Indian Society For Pediatric Neurosurgery <http://www.indspn.org>](#)

[International Federation for Spina Bifida and Hydrocephalus \(IF\)](#)

[Sociedad Española de Neurocirugía Pediátrica](#)

Revistas

[Child's Nervous System <http://www.springerlink.com/content/100510/>](#)

[Journal of Pediatric Neurosciences <http://www.pediatricneurosciences.com/>](#)

[JOURNAL OF NEUROSURGERY:PEDIATRICS <http://www.thejns-net.org>](#)

[NEUROPEDIATRICS <https://www.thieme-connect.com/ejournals/toc/neuropediatrics>](#)

[PEDIATRIC NEUROSURGERY <http://www.karger.com/pne>](#)

Ranking de los mejores Servicios 2011 en EEUU

Children's Hospital Boston Boston, MA

Children's Hospital of Philadelphia Philadelphia, PA

Baltimore, MD

Texas Children's Hospital Houston, TX

St. Louis Children's Hospital-Washington University Saint Louis, MO

Primary Children's Medical Center Salt Lake City, UT

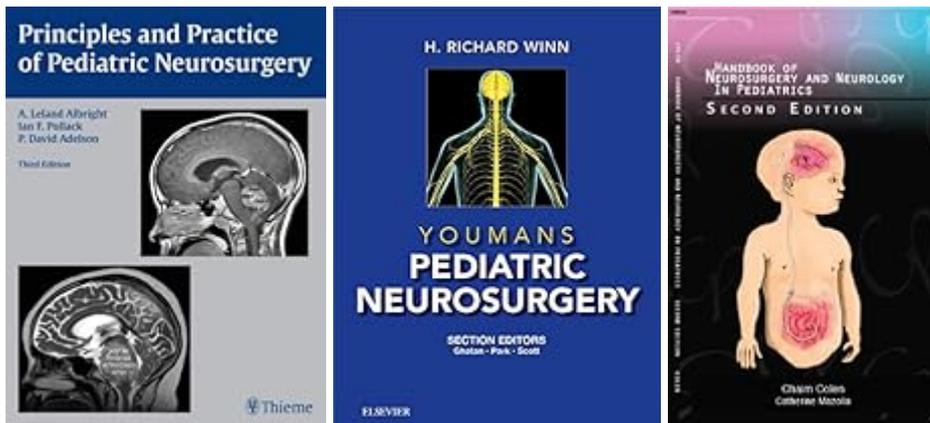
Children's Hospital Cleveland Clinic Cleveland, OH

Cincinnati Children's Hospital Medical Center Cincinnati, OH

Children's Memorial Hospital Chicago, IL

Seattle Children's Hospital Seattle, WA

Libros



Bibliografía

Neervoort, F W, W J R Van Ouwerkerk, H Folkersma, G J L Kaspers, y W P Vandertop. 2010. Surgical morbidity and mortality of pediatric brain tumors: a single center audit. Child's Nervous System: ChNS: Official Journal of the International Society for Pediatric Neurosurgery (Marzo 5). doi:10.1007/s00381-010-1086-1. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20204381>.

From:

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

Permanent link:

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

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

