



Póster con defensa

Migración de la válvula de derivación ventriculoperitoneal (VDVP) al escroto

Elena Gladwin, Alejandra Castrillo, Rocío Rodrigo, María Antonia Poca, Rodrigo Maluje, Aguilera-Pujabet, M Manuel López.

Vall d'Hebron Hospital, Barcelona

Migración de la VDVP al escroto



INTRODUCCIÓN

La colocación de VDVP es un procedimiento frecuente en pacientes pediátricos afectados de hidrocefalia, con una incidencia de complicaciones de hasta el 24-47%

La migración del VDVP es una complicación infrecuente y cuando se produce **al escroto es excepcional**, existiendo muy pocos casos descritos en la literatura.

OBJETIVO

El objetivo de este trabajo es exponer un caso de **migración escrotal** del extremo distal del catéter de VDVP.

RESUMEN DEL CASO

1 mes

2 meses

3 meses

COLOCACIÓN DE VDVP

Hidrocefalia secundaria a alteración del foramen magnum

AP: Prematuridad y acondroplasia

IRRITABILIDAD Y AUMENTO TAMAÑO ESCROTAL DERECHO

EF: Hidrocele y cuerpo extraño escrotal

Rx abdomen: VDVP escroto

Buena evolución

INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA PREFERENTE

Laparoscopia confirma la persistencia de la comunicación peritoneovaginal BILATERAL

Cierre PERCUTÁNEO de los conductos

Buena evolución

CONCLUSIONES

*En un paciente portador de VDVP y con antecedentes de prematuridad debemos de sospechar la persistencia del conducto peritoneovaginal y las posibles complicaciones, siendo las más frecuentes el **hidrocele** y la **hernia inguinal***

*La **migración escrotal de la VDVP** es una complicación infrecuente cuyo tratamiento es el cierre quirúrgico del conducto peritoneovaginal*

*El **abordaje laparoscópico** permite el diagnóstico y tratamiento del lado contralateral en el mismo acto quirúrgico.*

