

Hidrocefalia: información para niños, adolescentes y jóvenes adultos

En esta información se explica qué es la hidrocefalia y cómo se trata. En este recurso, las palabras “usted” y “su” se refieren a usted o a su niño.

¿Qué es la hidrocefalia?

La hidrocefalia se produce cuando hay una acumulación excesiva de líquido cefalorraquídeo (LCR) en los ventrículos (espacios huecos) en el cerebro. Esto agranda los ventrículos y ejerce presión sobre el cerebro (véase la figura 1).

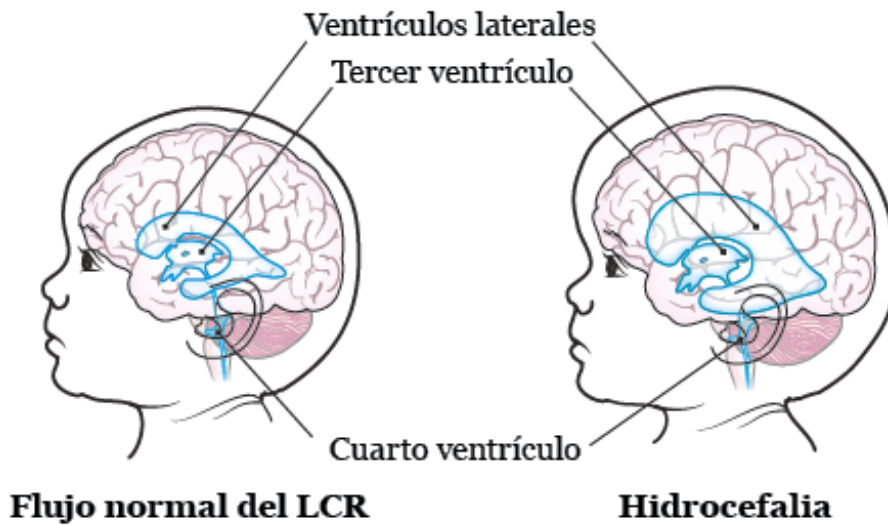


Figura 1. Cerebro con y sin hidrocefalia

El LCR es un líquido que se produce en los ventrículos del cerebro. El LCR protege el cerebro y la médula espinal actuando como un amortiguador. También transporta nutrientes al cerebro y elimina los desechos. Todo el tiempo producimos LCR nuevo.

El LCR circula desde los ventrículos, por el cerebro y la médula espinal y va hacia el torrente sanguíneo. La hidrocefalia se puede producir si se bloquea el flujo del LCR. También puede generarse cuando el torrente sanguíneo no absorbe suficiente LCR.

¿Qué causa la hidrocefalia?

Algunas personas nacen con hidrocefalia. La hidrocefalia también se puede presentar si tiene:

- Sangrado en el cerebro.

- Meningitis, que es la inflamación de las delgadas capas de tejido que cubre el cerebro y la médula espinal.
- Una lesión en la cabeza.
- Un tumor en el cerebro.
- Quistes en el cerebro. Los quistes son pequeñas bolsas de tejido que generalmente están llenas de líquido o pus.

¿Cuáles son los síntomas de hidrocefalia?

Los síntomas difieren según la edad y la etapa de la enfermedad. Los síntomas más comunes de hidrocefalia son:

- Tamaño más grande de la cabeza y un punto blando protuberante en la cabeza del bebé.
- Dolor de cabeza que no mejora al descansar o tomar medicamentos.
- Vómitos sin náuseas o con pocas náuseas (sensación de que uno va a vomitar).
- Fatiga (sentir cansancio o debilidad inusuales).
- Irritabilidad (enojarse o molestarse con facilidad).
- Cambios de la personalidad (no actuar normal).
- Problemas con el pensamiento y la memoria, como

confusión.

- Problemas con el equilibrio o al caminar.
- Dificultad para despertarse o permanecer despierto.
- Problemas para retener la orina (pis).
- Convulsiones (temblores incontrolables).
- Llanto en tono alto en bebés.
- Problemas para comer.
- Problemas de la vista, como:
 - Vista borrosa
 - Visión doble
 - Pérdida de la visión
 - Mirada hacia abajo (también llamada ojos en puesta de sol)

¿Cómo se diagnostica la hidrocefalia?

Se hace un exámen físico para ver si hay signos y síntomas de hidrocefalia. Luego, el médico utilizará escaneos de imagenología para examinar con más detalle el cerebro y confirmar la hidrocefalia. Algunos ejemplos de exámenes de imagenología son la tomografía computarizada (TC) y la imagen por resonancia magnética (IRM).

¿Cómo se trata la hidrocefalia?

Para tratar la hidrocefalia, suele drenarse el exceso de LCR del cerebro. Esto ayuda a evitar que la presión en el cerebro suba demasiado.

En la mayoría de los casos se utiliza una derivación ventriculoperitoneal para drenar el exceso de LCR. La derivación VP es un dispositivo que se coloca en el cuerpo durante una cirugía. La derivación extrae el LCR del cerebro y lo lleva al abdomen, donde el cuerpo lo absorbe. Esto reduce la presión y la inflamación del cerebro. Para obtener más información, lea *Información sobre la cirugía para la colocación de la derivación ventriculoperitoneal (VP) para pacientes pediátricos* (www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/pediatric-ventriculoperitoneal-shunt-surgery)

En lugar de que le coloquen una derivación VP para tratar la hidrocefalia, pueden hacerle otro tipo de cirugía. Se la conoce como ventriculostomía endoscópica del tercer ventrículo, o ETV. Durante esta cirugía, se hace un orificio pequeño en el tercer ventrículo del cerebro. Esto permite que el LCR en exceso drene a otra zona del cerebro donde pueda ser absorbido. Para obtener más información, lea *Información sobre la ventriculostomía endoscópica del tercer ventrículo (ETV)*

para pacientes pediátricos (www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/about-your-etv-surgery-pediatric-patients).

A medida que la derivación VP o la ETV drena el exceso de LCR, disminuye la presión en el cerebro. Esto puede aliviar los síntomas. Algunos síntomas desaparecerán inmediatamente después de su cirugía. Otros desaparecerán más lentamente, a veces después de algunas semanas.

¿Cuándo debo llamar a mi proveedor de cuidados de la salud?

Llame a su proveedor de cuidados de la salud inmediatamente si presenta cualquier síntoma de hidrocefalia.

If you have questions or concerns, contact your healthcare provider. A member of your care team will answer Monday through Friday from 9 a.m. to 5 p.m. Outside those hours, you can leave a message or talk with another MSK provider. There is always a doctor or nurse on call. If you're not sure how to reach your healthcare provider, call 212-639-2000.

Para obtener más recursos, visite www.mskcc.org/pe y busque en nuestra biblioteca virtual.

Hydrocephalus: Information for Children, Teens, and Young Adults - Last updated on May 30, 2024

Todos los derechos son propiedad y se reservan a favor de Memorial Sloan Kettering Cancer Center



Memorial Sloan Kettering
Cancer Center