

Hoja operatoria de derivación ventrículo-peritoneal

Hoja operatoria en asta frontal

Bajo [anestesia general](#), [intubación orotraqueal](#) y [profilaxis antibiótica](#) con [cefazolina](#) 2 gr IV.

Colocación del paciente en [decúbito supino](#) con [cabeza](#) lateralizada a la izquierda.

Antisepsia cutánea con [Povidona yodada](#) al 10 %.

[Incisión cutánea](#) con hoja de [bisturí](#) del número 10 sobre la región paraumbilical derecha.

Apertura de la fascia abdominal y exposición del [peritoneo](#).

Apertura de peritoneo y referencia con punto en bolsa de tabaco.

Incisión frontal derecha en C sobre [punto de Kocher](#). Disección por planos y tunelización de trayecto de [catéter](#) distal hasta nivel paraumbilical derecho, con ayuda de incisión a nivel retroauricular. Trépano frontal derecho. Coagulación y apertura de duramadre. Colocación de catéter ventricular con salida de líquido cefalorraquídeo claro. Conexión a sistema valvular STRATA 1.5. Se aprecia salida de LCR a nivel abdominal. Se introduce catéter a nivel abdominal y se cierra peritoneo con punto en bolsa de tabaco. Cierre por planos a nivel abdominal con reabsorbible y piel con grapas. Cierre de incisión frontal subcutáneo con reabsorbible y piel con grapas. Cierre de miniincisión retroauricular con grapas.

Hoja operatoria en asta occipital

Bajo [anestesia general](#), [intubación orotraqueal](#) y [profilaxis antibiótica](#) con [cefazolina](#) 2 gr IV.

Colocación del paciente en [decúbito supino](#) con [cabeza](#) lateralizada a la izquierda.

Antisepsia cutánea con [Povidona yodada](#) al 10 %.

[Incisión cutánea](#) con hoja de [bisturí](#) del número 10 sobre la región paraumbilical derecha.

Apertura de la fascia abdominal y exposición del [peritoneo](#).

Apertura de peritoneo y referencia con punto en bolsa de tabaco.

Incisión occipital derecha. Disección por planos y tunelización de trayecto de catéter hasta nivel paraumbilical derecho.

Trépano occipital derecho. Coagulación y apertura de duramadre. Colocación de catéter ventricular con salida de LCR claro. Conexión a sistema valvular Codman Hakim micro a 110 mmH2O. Se aprecia salida de LCR a nivel abdominal. Se introduce catéter a nivel abdominal y se cierra peritoneo con punto en bolsa de tabaco. Cierre por planos a nivel abdominal con reabsorbible y piel con grapas. Cierre de incisión occipital, subcutáneo con reabsorbible y piel con grapas. Cierre de miniincisión

retroauricular con grapas.

From:
<http://www.neurocirugiacontemporanea.com/> - Neurocirugía Contemporánea ISSN 1988-2661

Permanent link:
http://www.neurocirugiacontemporanea.com/doku.php?id=hoja_operatoria_de_derivacion_ventriculoperitoneal

Last update: **2019/09/26 22:20**

