

# NUESTRA EXPERIENCIA EN EL TRATAMIENTO DEL SÍNDROME DE DANDY WALKER

Dech Gastón (Hospital de Niños "Ricardo Gutierrez"), Jaikin Mario (Hospital de Niños "Ricardo Gutierrez"), Petre César (Hospital de Niños "Ricardo Gutierrez")

## Resumo

**Objetivo:** Analizar resultados en 30 pacientes con síndrome de Dandy Walker tratados con diferentes modalidades terapéuticas en el período 1995 - 2008.

**Métodos:** Revisión de historias clínicas, cirugía, resultados clínicos e imagenológicos.

**Resultados:** Todos los pacientes presentaban hidrocefalia . 24 pacientes fueron tratados inicialmente con derivación ventriculoperitoneal, 5 con derivación cistoperitoneal y uno con tercer ventriculostomía endoscópica. Del primer grupo, 6 (25 %) requirieron derivación del quiste de fosa posterior. En dos (40%) del segundo grupo se realizó asimismo derivación ventrículo-peritoneal. Hubo un caso de cambio de la presión del shunt. El tamaño del quiste de fosa posterior en los pacientes con derivación ventriculoperitoneal como primer procedimiento disminuyó en 2 (8% ), se mantuvo sin cambios en 16 (67% ) y aumentó en 6 (25% ). En el segundo grupo, los 5 redujeron el tamaño del quiste y la hidrocefalia. El procedimiento endoscópico solo controló la hidrocefalia.

**Conclusión:** con la derivación ventriculoperitoneal los pacientes se mantuvieron clínicamente estables, la hidrocefalia controlada ,aunque en la mayoría no se produjeron mejorías a nivel del quiste de la fosa posterior. Con las derivaciones cistoperitoneales la hidrocefalia se controló en menos de la mitad de los casos. La única modalidad terapéutica que dio resultados positivos tanto clínicos como imagenológicos fue la derivación ventriculocistoperitoneal.

**Palabras clave:** Dandy Walker – Derivación ventriculoperitoneal - cistoperitoneal -ventriculocistoperitoneal .

José Luis Ledesma, cucholedesma@hotmail.com