

Reparación endoscópica de craneosinostosis

El cráneo contiene y protege el cerebro

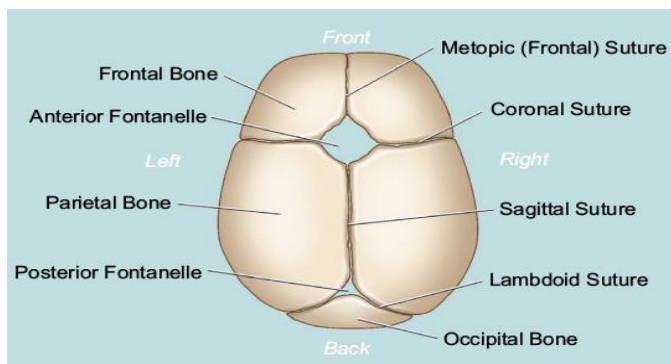
El cráneo está compuesto de varios huesos diferentes que se mantienen juntos mediante conexiones holgadas llamadas suturas. Las suturas forman espacios entre los huesos. A estos le llamamos puntos blandos o fontanelas.

Suturas y fontanelas

Las suturas y las fontanelas permiten que el cráneo crezca a medida que crece el cerebro. El cerebro del bebé crece rápidamente durante los primeros 2 años de vida, por lo que es importante que los huesos del cráneo permanezcan abiertos.

Normalmente, las fontanelas y las suturas se cierran en momentos diferentes.

- La fontanela posterior se cierra primero, por lo general, entre los 2 y los 4 meses.
- La fontanela anterior permanece abierta hasta luego del 2° año de vida del bebé.



Permiso de uso del diagrama CC-BY-NC

Diagrama de 2 fontanelas y 5 suturas

Craneosinostosis

Cráneo es el cráneo. La sinostosis es la fusión de 2 huesos.

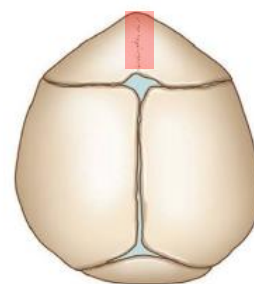
Si una sutura se cierra demasiado pronto, el cráneo dejará de crecer en una dirección, pero continuará creciendo en la otra. A esto lo llamamos craneosinostosis.

Si se cierra más de una sutura al mismo tiempo, el cráneo no se expande para permitir el crecimiento normal del cerebro, lo que aumenta la presión dentro del cráneo. A esto le llamamos aumento de la presión intracraneal. Es importante tratarla para evitar daños cerebrales.

Cambios en la forma de la cabeza y el rostro

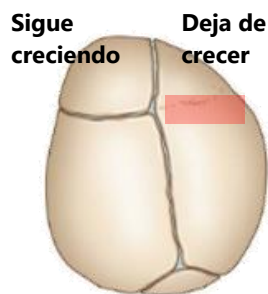
La craneosinostosis cambia la forma de la cabeza y el rostro.

Existen 4 tipos principales de craneosinostosis. Cada tipo implica el cierre prematuro de una sutura diferente.



La sutura metópica se cierra. Ambos huesos frontales dejan de expandirse. Esto da a la cabeza una forma triangular.

Sinostosis metópica



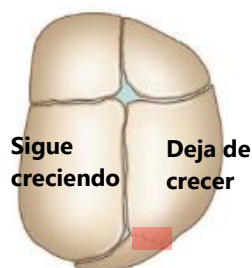
Un lado de las suturas coronales se cierra. El hueso frontal de ese lado deja de expandirse.

Sinostosis coronal



La sutura sagital se cierra. El cráneo no puede agrandarse. Esto hace que la cabeza sea más larga y estrecha.

Sinostosis sagital



La sutura lambdoidea se cierra. La parte posterior de la cabeza deja de expandirse. Esto da a la parte posterior de la cabeza un aspecto aplanado.

Sinostosis lambdoidea

Objetivo de la cirugía

- Permitir el crecimiento normal del cerebro.
- Aliviar la presión que causa el cierre prematuro de las suturas.
- Restaurar o mejorar el aspecto y la forma de la cabeza.

Cirugía endoscópica de la bóveda craneal

Esta cirugía es para bebés menores de 4 meses. La bóveda es otro nombre para el cráneo.

Un endoscopio es un tubo delgado con una luz y una cámara. El neurocirujano realiza una pequeña incisión sobre la región del cráneo que no está creciendo y, mediante el endoscopio, retira la banda de hueso fusionado.

Cuidado posoperatorio

Hinchazón

Habrán cierta hinchazón alrededor de la frente y los ojos. Disminuirá lentamente en 3 o 4 días.

Incisiones

Se realizarán algunas pequeñas incisiones en la cabeza.

Medicamentos para el dolor

Su bebé podría tener algunas molestias los primeros días después de la cirugía. El equipo de neurocirugía le recetará los medicamentos para el dolor que sean necesarios.

Actividad

Se deben evitar los juegos bruscos tales como saltar en un columpio hasta que el equipo médico lo apruebe.

Ducha o baño

Puede lavarle el cabello del bebé 48 horas después de la cirugía con un champú suave. No permita que las incisiones queden bajo el agua hasta que el doctor lo apruebe.

Cuándo debe llamar al equipo de neurología

Drenaje o signos de infección

Fiebre:

Fiebre constante de más de 101 °F (grados Fahrenheit) o 38.3 °C (grados Celsius).

Zona que rodea la incisión:

- Se pone muy roja.
- Presenta cada vez más dolor/sensibilidad.
- Se observa un aumento de la hinchazón.
- Se observa pus en el lugar de la incisión con mal olor o de color amarilla o blanca.



Por favor, recuerde que cada niño es diferente. Puede ser que su hijo tome más tiempo en curarse que otro niño.

Siempre es importante que llame a la clínica si tiene alguna duda o inquietud.

Casco

Tendrá una cita con un especialista en cascos llamado Ortesista después de que su hijo se recupere de la cirugía.

Este casco es muy importante porque guía la forma nueva que adquirirá el cráneo, la cabeza y el rostro. Los cascos son livianos y la mayoría de los bebés se acostumbran rápidamente a usarlos, por lo general el primer día.

Es muy importante seguir todas las instrucciones del casco. Esto incluye los momentos en los que puede retirarlo.



Bebé con casco

Citas de seguimiento

Neurocirujano

Programaremos todas las citas de seguimiento antes de que se vayan a casa. Nuestro equipo médico los verá un mes después de la cirugía y por lo general, entre 3 y 4 meses después de eso. Revisaremos el progreso de su bebé y mediremos el crecimiento de la cabeza.

Ortesista

Es posible que tenga muchas citas. Esto es necesario para medir los cambios en el crecimiento de la cabeza y para tomar las medidas para el siguiente casco.

La terapia con casco es muy segura. Si un casco no se ajusta bien, puede irritar la piel o causar llagas por presión.

Llamar al ortesista lo antes posible:

- Si el color de la piel de la cabeza o del rostro cambia a un tono pálido, rojo, azulado o parece de un tono más oscuro.
- Si la piel se siente caliente al tacto.
- Si la piel se ve hinchada o irritada.

Neurociencias

Para ubicaciones y contactos, visite:

<https://www.cookchildrens.org/services/neurociencias/>

o



Estas instrucciones sólo son guías generales. Su proveedor de atención médica puede darle instrucciones especiales. Por favor, hablele a su proveedor de atención médica si tiene cualquier pregunta o preocupación.