

El cráneo

Sostiene y protege nuestro cerebro.

El cráneo está formado por varios huesos diferentes unidos por conexiones sueltas llamadas *suturas*.

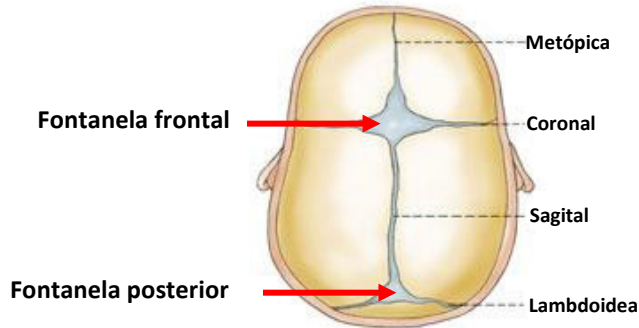
- Las suturas forman brechas entre los huesos.
- Las brechas más grandes se llaman puntos blandos o fontanelas.

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

Las fontanelas se cierran en diferentes momentos:

- **Posterior:** No siempre está presente. Se cierra en 2 a 4 meses.
- **Frontal:** Puede permanecer abierta hasta el segundo año de vida.

Suturas



Craneosinostosis

Craneo = Cráneo

Sinostosis = Fusión de 2 huesos

A veces una sutura se cerrará demasiado pronto. Cuando esto sucede, el cráneo no puede crecer en esa dirección. El cráneo sigue creciendo en otras direcciones.

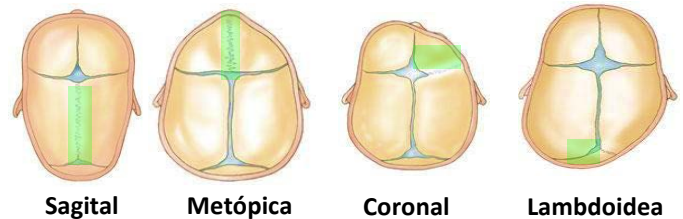
A esto lo llamamos **craneosinostosis**. La craneosinostosis cambia la forma de la cabeza y la cara.

Si más de 1 sutura se cierra: El cráneo no podrá expandirse para permitir el crecimiento normal del cerebro.

- Esto puede aumentar la presión dentro del cráneo. A esto lo llamamos *aumento de la presión intracraneal*.
- Si no se recibe tratamiento, se puede producir daño cerebral.

Algunas formas de craneosinostosis pueden afectar el crecimiento y desarrollo del cerebro de su bebé. El mejor resultado posible para la craneosinostosis depende del diagnóstico y tratamiento temprano. Hay cuatro tipos de craneosinostosis.

Sutura fusionada	Descripción
Sagital	Cráneo en forma alargada y angosta
Metópica	Frente en forma de triángulo
Coronal (Puede darse en 1 o ambos lados)	Frente del cráneo desigual Cráneo corto
Lambdoidea	Lado posterior del cráneo desigual



Reconstrucción abierta

Objetivos de la cirugía

- Prevenir el aumento de la presión intracraneal.
- Dar nueva forma al cráneo y cara superior del bebé.
- Liberar las suturas fusionadas.
- Permitir el crecimiento normal del cerebro.

Reconstrucción abierta y equipo quirúrgico:

Anestesiólogo, cirujano craneofacial, neurocirujano

La cirugía consiste en abrir las suturas cerradas y luego dar nueva forma al cráneo. Hacemos una incisión en forma *curva o de zigzag* a lo largo de la parte superior de la cabeza de oreja a oreja.

- Esto permite que el cabello caiga sobre la cicatriz y la oculte tanto como sea posible.
- En ocasiones, podemos recortar una pequeña cantidad de cabello alrededor de la incisión, pero no afeitaremos la cabeza de su bebé.

Después de la cirugía, los médicos se reunirán con usted en la sala de espera y hablarán sobre la cirugía de su hijo.

Luego de la cirugía: UCIP y Unidad de enfermería

Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos

Cada niño se cura y recupera de una manera única. En general, la expectativa es de una noche en la UCIP y algunos días en la sala regular del hospital.

UCIP: Supervisamos cuidadosamente los signos vitales, la respiración y el estado neurológico de su bebé. Ambos padres pueden permanecer durante la noche.

Unidad de enfermería: Por lo general, retiramos la sonda vesical y algunas de las líneas de monitoreo especiales. Retiraremos la vía intravenosa justo antes de que se le dé de alta a casa.

Transfusión de sangre

El cuero cabelludo tiene muchos vasos sanguíneos.

Su médico le administrará medicamentos especiales durante la cirugía para minimizar la pérdida de sangre. Revisamos cuidadosamente el recuento sanguíneo de su bebé después de la cirugía. Es común administrar una transfusión de sangre, pero solo la damos en caso de ser necesaria.

Puntos de sutura absorbibles, placas, tornillos

Puntos de sutura: Por lo general, se disuelven en unos cuantos meses y no es necesario retirarlos.

- A veces los puntos de sutura se adhieren a través de la piel.
- Se pueden recortar, pero nunca se deben tirar.

Grapas: Son raramente utilizadas.

- Se retiran 2 semanas después de la cirugía.
- Siempre asegúrese de que su hijo no toque los puntos de sutura o las grapas.

Placas y tornillos: Se disuelven en el cuerpo en un año.

- No es raro sentir los bordes de las placas y tornillos a medida que el cráneo toma una nueva forma y sana.
- La forma de la cabeza cambiará lentamente.
- Las áreas se suavizarán con el tiempo a medida que el hueso sana.

Apósitos: Se puede usar un apósito tipo turbante. Normalmente se retira al día siguiente.

Hinchazón

Mucha hinchazón alrededor de la frente y los ojos.

Al principio, esto puede parecer aterrador, pero es normal en esta etapa de curación.

- El cuero cabelludo, la cabeza y los ojos continúan hinchándose durante las primeras 24 a 48 horas. Mantenemos la cabeza de su bebé elevada para ayudar a disminuir la hinchazón.
- Los ojos pueden hincharse y cerrarse por hasta 3 o 4 días. Escuchar su voz y sentir su toque es muy tranquilizador. Puede cargar a su hijo en este momento.
- La hinchazón tiende a alcanzar su punto máximo el día 3 después de la cirugía y luego disminuye rápidamente.

Dolor

Es normal estar irritable después de la cirugía.

Después de la cirugía, en realidad, hay poco dolor asociado con este tipo de operación.

- Le daremos medicamentos para el dolor vía intravenosa a su bebé según sea necesario.
- Cuando pueda tolerar líquidos, le daremos analgésicos por vía oral.

Unos días después de la cirugía, Acetaminofén o Ibuprofeno son a menudo todo lo que su bebé necesitará para el dolor.

Alimentación

Por lo general, comenzamos la alimentación poco después de la cirugía.

Comenzamos lentamente con líquidos claros y avanzamos con la alimentación habitual de su bebé.

- Pueden pasar varios días antes de que le regrese el apetito a su hijo. Esto es normal.
- La vía intravenosa proporcionará todos los líquidos necesarios durante este período.

Baño y lavado del cabello

Puede darle un baño y lavarle el cabello 3 días después de la cirugía.

Puede haber algo de secreción del sitio de la incisión. Es importante mantener la incisión libre de costras y pústulas con un lavado suave. No frote la incisión.

- Exprima un paño húmedo con jabón sobre la incisión.
- Luego use una taza de agua tibia para enjuagar el área.

No remoje ni deje que la incisión quede sumergida bajo agua durante al menos un mes después de la cirugía. No debe nadar ni realizar actividades bajo el agua hasta que su médico lo apruebe.

Actividad

Las restricciones de actividad son mínimas, pero tenga presente que el cráneo acaba de ser operado y se está curando debajo del cuero cabelludo.

Una caída o golpe significativo en la cabeza, puede interrumpir la reparación y desplazar fragmentos de hueso del cráneo, posiblemente requiriendo otra cirugía.

Por al menos 2 meses: No realizar actividades extenuantes, juegos bruscos o cualquier actividad que pueda golpear o lastimar la cabeza. Esto incluye jugar con sus hermanos.


- Si su bebé está comenzando a caminar, debe tener mucho cuidado para evitar tropiezos o caídas.
- Es muy importante siempre vigilar a su bebé cuando está jugando. El personal de la guardería también necesitará instrucciones específicas.

Fiebre

Su bebé puede tener fiebre unos días después de la cirugía. Esto suele ser una reacción normal del cuerpo después de una cirugía mayor. Esta fiebre rara vez es causada por una infección.

Llame a su médico o enfermera si nota lo siguiente:

- Enrojecimiento alrededor del área de la incisión.
- Secreción amarilla proveniente de la incisión.
- Temperatura mayor a 102 F.



Craneosinostosis y reconstrucción abierta

El cráneo

Sostiene y protege nuestro cerebro.

El cráneo está formado por varios huesos diferentes unidos por conexiones sueltas llamadas suturas.

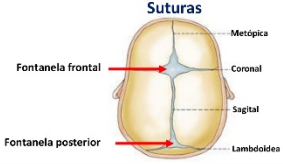
- Las suturas forman brechas entre los huesos.
- Las brechas más grandes se llaman puntos blandos o fontanelas.

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

Las fontanelas se cierran en diferentes momentos:

- Posterior:** No siempre está presente. Se cierra en 2 a 4 meses.
- Frontal:** Puede permanecer abierta hasta el segundo año de vida.

Suturas



Craneosinostosis

Cráneo = Cráneo
Sinostosis = Fusión de 2 huesos

A veces una sutura se cerrará demasiado pronto. Cuando esto sucede, el cráneo no puede crecer en esa dirección. El cráneo sigue creciendo en otras direcciones.

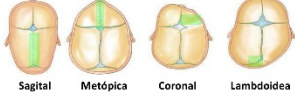
A esto lo llamamos **craneosinostosis**. La craneosinostosis cambia la forma de la cabeza y la cara.

Si más de 1 sutura se cierra: El cráneo no podrá expandirse para permitir el crecimiento normal del cerebro.

- Esto puede aumentar la presión dentro del cráneo. A esto lo llamamos **aumento de la presión intracraneal**.
- Si no se recibe tratamiento, se puede producir daño cerebral.

Algunas formas de craneosinostosis pueden afectar el crecimiento y desarrollo del cerebro de su bebé. El mejor resultado posible para la craneosinostosis depende del diagnóstico y tratamiento temprano. Hay cuatro tipos de craneosinostosis.

Sutura fusionada	Descripción
Sagital	Cráneo en forma alargada y angosta
Metópica	Fronte en forma de triángulo
Coronal (Puede darse en 1 o ambos lados)	Fronte del cráneo desigual Cráneo corto
Lambdoidea	Lado posterior del cráneo desigual



Reconstrucción abierta

Objetivos de la cirugía

- Prevenir el aumento de la presión intracraneal.
- Dar nueva forma al cráneo y cara superior del bebé.
- Liberar las suturas fusionadas.
- Permitir el crecimiento normal del cerebro.

Reconstrucción abierta y equipo quirúrgico:

Anestesiólogo, cirujano craneofacial, neurocirujano

La cirugía consiste en abrir las suturas cerradas y luego dar nueva forma al cráneo. Hacemos una incisión en forma curva o de zigzag a lo largo de la parte superior de la cabeza de oreja a oreja.

- Esto permite que el cabello caiga sobre la cicatriz y la oculte tanto como sea posible.
- En ocasiones, podemos recortar una pequeña cantidad de cabello alrededor de la incisión, pero no afeitaremos la cabeza de su bebé.

Después de la cirugía, los médicos se reunirán con usted en la sala de espera y hablarán sobre la cirugía de su hijo.

Luego de la cirugía: UCIP y Unidad de enfermería

Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos

Cada niño se cura y recupera de una manera única. En general, la expectativa es de una noche en la UCIP y algunos días en la sala regular del hospital.

UCIP: Supervisamos cuidadosamente los signos vitales, la respiración y el estado neurológico de su bebé. Ambos padres pueden permanecer durante la noche.

Unidad de enfermería: Por lo general, retiramos la sonda vesical y algunas de las líneas de monitoreo especiales. Retiraremos la vía intravenosa justo antes de que se le dé de alta a casa.

Transfusión de sangre

El cuero cabelludo tiene muchos vasos sanguíneos.

Su médico le administrará medicamentos especiales durante la cirugía para minimizar la pérdida de sangre. Revisamos cuidadosamente el recuento sanguíneo de su bebé después de la cirugía. Es común administrar una transfusión de sangre, pero solo la damos en caso de ser necesaria.

Puntos de sutura absorbibles, placas, tornillos

Puntos de sutura: Por lo general, se disuelven en unos cuantos meses y no es necesario retirarlos.

- A veces los puntos de sutura se adhieren a través de la piel.
- Se pueden recortar, pero nunca se deben tirar.

Grapas: Son raramente utilizadas.

- Se retiran 2 semanas después de la cirugía.
- Siempre asegúrese de que su hijo no toque los puntos de sutura o las grapas.

Placas y tornillos: Se disuelven en el cuerpo en un año.

- No es raro sentir los bordes de las placas y tornillos a medida que el cráneo toma una nueva forma y sana.
- La forma de la cabeza cambiará lentamente.
- Las áreas se suavizarán con el tiempo a medida que el hueso sana.

Apósitos: Se puede usar un apósito tipo turbante. Normalmente se retira al día siguiente.

Hinchazón

Mucha hinchazón alrededor de la frente y los ojos.

Al principio, esto puede parecer aterrador, pero es normal en esta etapa de curación.

- El cuero cabelludo, la cabeza y los ojos continúan hinchándose durante las primeras 24 a 48 horas. Mantenemos la cabeza de su bebé elevada para ayudar a disminuir la hinchazón.
- Los ojos pueden hincharse y cerrarse por hasta 3 o 4 días. Escuchar su voz y sentir su toque es muy tranquilizador. Puede cargar a su hijo en este momento.
- La hinchazón tiende a alcanzar su punto máximo el día 3 después de la cirugía y luego disminuye rápidamente.

Dolor

Es normal estar irritable después de la cirugía.

Después de la cirugía, en realidad, hay poco dolor asociado con este tipo de operación.

- Le daremos medicamentos para el dolor vía intravenosa a su bebé según sea necesario.
- Cuando pueda tolerar líquidos, le daremos analgésicos por vía oral.

Unos días después de la cirugía, Acetaminofén o Ibuprofeno son a menudo todo lo que su bebé necesitará para el dolor.

Alimentación

Por lo general, comenzamos la alimentación poco después de la cirugía.

Comenzamos lentamente con líquidos claros y avanzamos con la alimentación habitual de su bebé.

- Pueden pasar varios días antes de que le regrese el apetito a su hijo. Esto es normal.
- La vía intravenosa proporcionará todos los líquidos necesarios durante este periodo.

Baño y lavado del cabello

Puede darle un baño y lavarle el cabello 3 días después de la cirugía.

Puede haber algo de secreción del sitio de la incisión. Es importante mantener la incisión libre de costras y pústulas con un lavado suave. No frote la incisión.

- Exprima un paño húmedo con jabón sobre la incisión.
- Luego use una taza de agua tibia para enjuagar el área.

No remoje ni deje que la incisión quede sumergida bajo agua durante al menos un mes después de la cirugía. No debe nadar ni realizar actividades bajo el agua hasta que su médico lo autorice.

Actividad

Las restricciones de actividad son mínimas, pero tenga presente que el cráneo acaba de ser operado y se está curando debajo del cuero cabelludo.

Una caída o golpe significativo en la cabeza, puede interrumpir la reparación y desplazar fragmentos de hueso del cráneo, posiblemente requiriendo otra cirugía.

Por al menos 2 meses: No realizar actividades extenuantes, juegos bruscos o cualquier actividad que pueda golpear o lastimar la cabeza. Esto incluye jugar con sus hermanos.

- Si su bebé está comenzando a caminar, debe tener mucho cuidado para evitar tropezos o caídas.
- Es muy importante siempre vigilar a su bebé cuando está jugando. El personal de la guardería también necesitará instrucciones específicas.

Fiebre

Su bebé puede tener fiebre unos días después de la cirugía. Esto suele ser una reacción normal del cuerpo después de una cirugía mayor. Esta fiebre rara vez es causada por una infección.

Llame a su médico o enfermera si nota lo siguiente:

- Enrojecimiento alrededor del área de la incisión.
- Secreción amarilla proveniente de la incisión.
- Temperatura mayor a 102 F.

© 2018 Cook Children's Health Care System y sus subsidiarias. Todos los derechos reservados.

Página 1 de 2

Estas instrucciones son solo pautas generales. Puede que sus médicos le den otras instrucciones más específicas. Si tiene alguna otra pregunta o inquietud, comuníquese con su médico.

Página 2 de 2

Información previa revisada utilizando Enseñanza por retroalimentación (Teach-back) Iniciales del personal _____

1. Tengo una copia de estas instrucciones.
2. Entiendo lo que debo hacer.
3. Entiendo por qué hacerlo es importante.

Paciente/Padre/Madre o Representante legal autorizado

Fecha

Hora

Firma del Proveedor de salud

En caso de utilizar un intérprete:

Nombre o Identificación _____

Fecha/hora: _____

