

CRANEOESTENOSIS : ESPAÑOL

Cráneoestenosis

El cráneo de los recién nacidos es flexible en ciertos lugares. Es decir que los huesos ya osificados de su cráneo están unidos entre ellos por una zona de transición (sutura), que se osificará solo más adelante, a lo largo de los primeros años de vida.

Cuando esas suturas se osifican demasiado rápido, a veces incluso durante la gestación en el vientre materno, eso genera una deformación en el cráneo, llamada Cranéosinostosis. Uno de cada 2.500 nacimientos, aproximadamente, puede presentar estas deformaciones.

En la mayoría de los casos, las cranéosinostosis se producen de manera aislada (no sindrómicas), y no siempre es posible determinar su causa. Sin embargo, 20% de estas deformaciones son llamadas sindrómicas, es decir, que son una deformidad entre otras, dentro de una enfermedad más compleja. Esto es el caso principalmente en el síndrome de Crouzon, el síndrome de Apert o el síndrome de Pfeiffer.

Complicaciones

Cómo el cráneo se osifica durante el periodo en el que el cerebro crece y se desarrolla, este puede encontrarse comprimido, lo cual genera una hipertensión intracraneal, conduciendo a cefaleas, problemas oftalmológicos y eventualmente a perturbaciones del desarrollo cognitivo del niño.

La otra consecuencia de una cranéosinostosis es estética. El cráneo del niño se deforma y todo su rostro pierde la armonía.

En caso de las formas sindrómicas, otras deformidades pueden estar asociadas.

Diagnóstico

La craneoestenosis es diagnosticada generalmente durante los primeros días o meses de vida. A veces su diagnóstico es tardío, y, más raramente, esta deformidad puede ya ser observada durante el embarazo gracias a una ecografía.

Los exámenes radiológicos o genéticos pueden ser útiles para el diagnóstico, o para la asistencia médica del niño.

Tratamiento

La atención médica de estos jóvenes pacientes es multidisciplinaria. El tratamiento de la cranéosinostosis es quirúrgico, y consiste en remodelar la caja craneal con el fin de mejorar la morfología y la conformidad para el cráneo subyacente. Después de pasar algunos días en el hospital, el paciente puede retomar su vida normal. Un seguimiento médico-quirúrgico será aconsejado a lo largo de la infancia.

