

EXPERIENCIA INICIAL EN EL TRATAMIENTO DE CRANEOESTENOSIS MONOSUTURALES MEDIANTE TECNICA MINIMAMENTE INVASIVA ASISTIDA POR ENDOSCOPIA

Ramon Navarro (*Hospital del Mar & Institut USP Dexeus*), Rodrigo Rodriguez (*Hospital de Sant Pau & Institut USP Dexeus*), Joan Pinyot (*Institut USP Dexeus*), Alba Parada (*Institut USP Dexeus*), J. Gairi (*Institut USP Dexeus*), J. Mailan (*Institut USP Dexeus*)

Resumo

Los mejores resultados en el tratamiento de las craneoestenosis monosuturales se obtienen operando a los pacientes en una edad temprana durante el primer año de su vida. Las técnicas quirúrgicas empleadas generalmente implican grandes incisiones, resecciones óseas importantes, y en muchas ocasiones reconstrucción de la bóveda craneal. En definitiva un trauma quirúrgico importante para pacientes que se pueden considerar frágiles. Desde finales de la década de los noventa, se empiezan a publicar técnicas mínimamente invasivas para el tratamiento de esta patología. Estas técnicas están diseñadas para disminuir el riesgo quirúrgico y acelerar la recuperación de los pacientes. Desde el 2006, nuestro equipo del Institut USP Dexeus de Barcelona ha tratado a 24 pacientes con craneoestenosis no sindrómica. En 17 de estos se han aplicado técnicas mínimamente invasivas asistidas por endoscopia acompañada del uso de ortesis craneal externa en el periodo postoperatorio. El resultado ha sido muy bueno en 13 de los casos (2 trigonocefalias, 3 plagiocefalia coronales, 1 plagiocefalia lambdoidea, 7 escafocefalias), bueno en 1 caso (escafocefalia), no bueno en dos casos (1 plagiocefalia coronal y 1 plagiocefalia lambdoidea). En nuestra experiencia inicial, la técnicas mínimamente invasiva asistida por endoscopia acompañada de ortesis craneal externa en el postoperatorio, nos ha permitido obtener buenos resultados cosméticos y reducir el discomfort postoperatorio de pacientes con craneoestenosis monosutural.

Ramon Navarro, ramon.navarro@neurocirugiainfantil.com