

Craneosinostosis (Cirugía abierta tradicional)

¿Qué es la craneosinostosis?

El cráneo de un bebé tiene varios huesos. Los espacios entre estos huesos se llaman suturas. A medida que el bebé crece y se desarrolla, un rápido crecimiento ocurre en las suturas. Con el tiempo, el cerebro deja de crecer. Cuando llega la adolescencia, las suturas se cierran y forman el cráneo óseo sólido.

La craneosinostosis significa que una o más suturas cierran prematuramente. Esto puede causar problemas con el crecimiento del cráneo y posiblemente con el crecimiento del cerebro.

- La forma del cráneo cambiará según la sutura que se cierre prematuramente. (Consulte la página siguiente para ver más imágenes).
- Es posible que más de una sutura cierre prematuramente.
- Es posible que los huesos de la cara tampoco se desarrollen como deben.

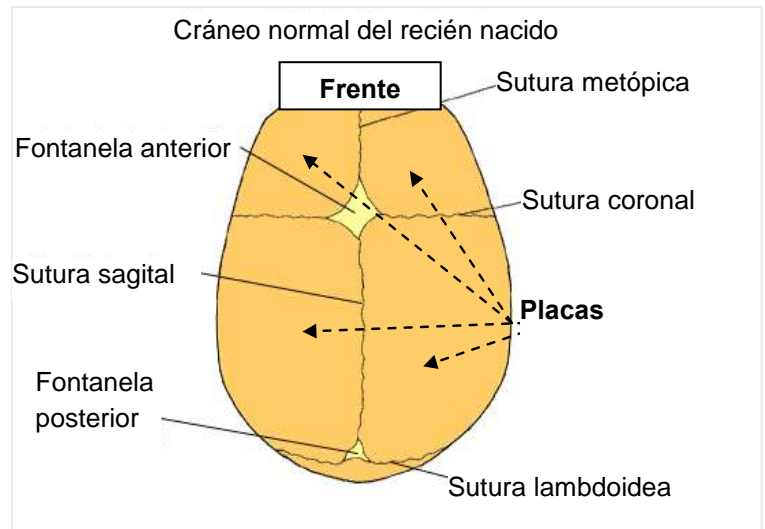
Se realizará una tomografía axial computarizada de la cabeza de su hijo para ver su cráneo. El cirujano revisará la tomografía con usted y le dará recomendaciones.

¿Cuándo se realiza la cirugía?

La cirugía se lleva a cabo por un cirujano craneofacial y un neurocirujano. Los cirujanos le informarán sobre el mejor momento para realizar la cirugía. Los cirujanos le explicarán lo que ocurrirá durante la cirugía. Favor de hacer cualquier pregunta que tenga.

¿Qué sucede después de la cirugía?

- Su hijo será llevado a la Unidad de Cuidados Intensivos. Cuando esté lo suficientemente bien, será trasladado a una habitación regular en el piso de neurocirugía. Lo más probable es que su hijo permanezca hospitalizado durante 3 a 5 días.
- Habrá monitores conectados a su hijo. Los monitores controlan los niveles de oxígeno, frecuencia respiratoria, frecuencia cardíaca y presión arterial.
- Es posible que su hijo necesite una o más transfusiones de sangre.
- La cabeza de su hijo estará levantada 30 grados para ayudar a reducir la hinchazón.
- Tendrá un poco de hinchazón en la cara y los ojos dentro de las primeras 48 horas después de la cirugía. Es posible que los ojos de su hijo estén temporalmente cerrados por la hinchazón.
- Se le administrará medicamento para el dolor en caso de que lo necesite.



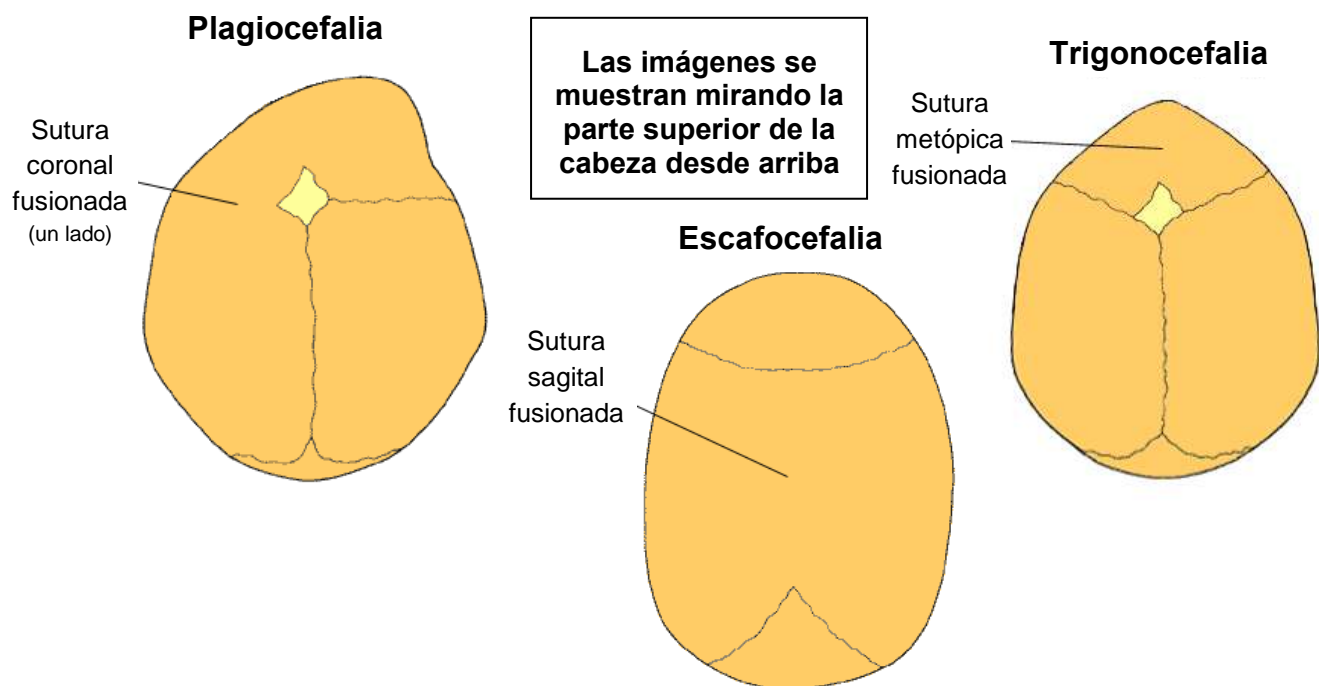
- El cirujano puede requerir que su hijo duerma con una almohada con forma de dona. La almohada se pone detrás de la cabeza durante aproximadamente un mes después de la cirugía. Esto es muy importante para volver a dar forma a la cabeza de su hijo.
- Su hijo puede despertar más veces de lo habitual. Esto es muy común después de la cirugía y puede durar algunas semanas después de que se vaya a casa.

Dieta

- Se le pondrá a su hijo una vía intravenosa en el hospital. La vía intravenosa permite que se le administre medicamento y evita la deshidratación.
- Su hijo volverá a una dieta regular cuando esté listo. Primero, comenzará con líquidos claros y se le agregarán más alimentos conforme los tolere.

Seguimiento

- Será necesario examinar a su hijo en la Clínica Craneofacial dentro de 7 a 10 días después de la cirugía.
- Tendrá una incisión a lo largo de la cabeza. Si tiene grapas, se deberán retirar en la clínica.
- Se le dará seguimiento de cerca después de la cirugía. El cirujano craneofacial le dará seguimiento continuo durante sus primeros años de infancia.



ALERTA: Llame al médico de su hijo, a su enfermera o a la clínica si tiene cualesquier preguntas o inquietudes o si su hijo:

- tiene dolor agudo que no se detiene;
- tiene fiebre de 101° F (38.3° C) grados o superior;
- no puede beber suficiente líquido;
- tiene enrojecimiento o hinchazón alrededor de los ojos o a lo largo de la incisión;
- está sangrando o tiene drenaje en la incisión;
- tiene necesidades especiales de cuidados médicos que no se cubrieron en esta información.

Esta hoja informativa fue creada para ayudarle a cuidar de su hijo. Esta hoja no reemplaza la atención médica. Hable con su proveedor de atención de salud sobre el diagnóstico, el tratamiento y el seguimiento.