



Radiología



ESCAFOCEFALIA: REVISIÓN Y CÓMO DIFERENCIARLA DEL ACABALGAMIENTO DE SUTURA SAGITAL

A. Boscà Ramon¹, F. Menor Serrano², D. Dualde Beltrán¹, H. Chicote Huete¹, M. de la Cruz Monferrer¹ y J.J. Delgado Moraleda²

¹Hospital Clínico Universitario, Valencia, España. ²Hospital la fe, Valencia, España.

Resumen

Objetivos docentes: Describir las características radiológicas de la escafocefalia, así como de las alteraciones faciales e intracraneales asociadas. Ilustrar dichas características radiológicas con casos de dos centros hospitalarios. Establecer las diferencias entre la escafocefalia sinostótica y la secundaria a un acabalgamiento de la sutura sagital.

Revisión del tema: La craneosinostosis constituye el grupo de anomalías craneofaciales más frecuente en los pacientes pediátricos con una prevalencia de 1/2.000-3.000 nacimientos. Dentro de las craneosinostosis la escafocefalia es el subtipo más común, representando hasta el 50% de éstas. Los niños afectados presentan una mejor evolución cuando el diagnóstico y los procedimientos quirúrgicos se realizan de una manera precoz. La TC con reconstrucción tridimensional es de gran ayuda para la evaluación de las suturas craneales, así como para la identificación de las alteraciones faciales e intracraneales asociadas. En el presente trabajo se describirá la anatomía de la región craneal, se tratarán diferentes casos de escafocefalia, de alteraciones asociadas, y se establecerán las diferencias entre la deformidad craneal secundaria al cierre precoz de la sutura sagital y la ocasionada por el acabalgamiento de dicha sutura. Para dicho trabajo se utilizaran casos de dos centros hospitalarios.

Conclusiones: La escafocefalia es la craneosinostosis más frecuente y se beneficia de un diagnóstico y tratamiento quirúrgico precoz. La TC con reconstrucción tridimensional juega un papel crucial en su diagnóstico.