



# Radiología



## 0 - ESTUDIO VOLUMÉTRICO DE FOSA POSTERIOR EN NIÑOS CON CRANEOSINOSTOSIS SINDRÓMICA MEDIANTE PRUEBAS DE IMAGEN: ANTES Y DESPUÉS DEL TRATAMIENTO QUIRÚRGICO CON DISTRACTORES

*D. Mandich Crovetto, D. Plata Ariza, M. Arroyo López, B. Muñoz Fraile, G. Ayala Calvo y A. Martínez de Aragón*

*Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, España.*

### Resumen

**Objetivos:** La craneosinostosis sindrómica afecta a múltiples suturas, existiendo un desarrollo anómalo del cráneo. La mayoría requerirá múltiples estudios de imagen para el correcto diagnóstico y para valorar las reiteradas intervenciones que pretenden aumentar la cavidad craneal. Nuestro objetivo es determinar la utilidad de las técnicas en imagen en 3D para la valoración del resultado en los tratamientos quirúrgicos que buscan ampliar la fosa posterior mediante distractores.

**Material y método:** Estudio retrospectivo de 5 niños con craneosinostosis sindrómica intervenidos en nuestro hospital terciario con distractores. Además se analiza un caso de un paciente no intervenido. Se realizaron medidas volumétricas utilizando secuencias 3D, comparando los valores pre y posquirúrgicos. Como referencia anatómica se considera la línea opistion-basión, trazando líneas paralelas hasta la altura de las apófisis clinoides posteriores.

**Resultados:** Las medidas volumétricas son reproducibles y es un procedimiento útil para la valoración del resultado quirúrgico. Todos los pacientes intervenidos presentaron un aumento del volumen de la fosa posterior, a diferencia del no intervenido donde el crecimiento fue reducido.

**Conclusiones:** El papel del radiólogo en el manejo de los pacientes con craneosinostosis sindrómica debe ser optimizar el diagnóstico y valoración de los tratamientos quirúrgicos. Una manera de cumplir dicho rol es la adecuada selección de secuencias 3D que permitan realizar medidas volumétricas, con las que se valorará con mayor exactitud el éxito de las intervenciones que buscan ampliar la cavidad craneal en estos niños.