C044

TITULO: ANÁLISIS DE RESULTADOS MORFOLÓGICOS Y NEUROCOGNITIVOS A LARGO PLAZO EN CIRUGÍA DE CRANEOSINOSTOSIS: EXPERIENCIA DE UNA DÉCADA

INTRODUCCIÓN/OBJETIVOS: La craneosinostosis tiene una incidencia de 1 por cada 2000-2500 nacidos vivos y representa una de las patologías más críticas en neurocirugía pediátrica. Es una entidad compleja donde confluyen factores genéticos, morfológicos y del neurodesarrollo, lo que exige un abordaje diagnóstico y terapéutico multidisciplinar.

El objetivo es describir una cohorte de pacientes y las diversas técnicas quirúrgicas empleadas, correlacionando estos procedimientos con el desarrollo neurológico a medio y largo plazo.

MATERIAL Y MÉTODOS: Se realizó un estudio retrospectivo un céntrico de casos intervenidos por craneosinostosis unisutural o multisutural entre enero de 2013 y enero de 2024. Se recopilaron variables demográficas, clínicas, radiológicas y quirúrgicas, evaluando el desarrollo neurocognitivo mediante el seguimiento en consultas externas.

RESULTADOS:
La cohorte de 91 pacientes mostró una mayor prevalencia de sinostosis sagital (44,7%), seguida de sinostosis metópica (31,6%), sinostosis coronal unilateral (14%), sinostosis coronal bilateral (3,5%) y otras/complejas (6,1%). Las intervenciones incluyeron técnicas abiertas (86,8%) y endoscópicas (13,2%), destacando que la suturectomía endoscópica se realizó a una edad significativamente menor, con una media de 4,1 meses. En los casos de escafocefalia, se logró una corrección media del índice cefalométrico del 10,6%, pasando de un 69,8% preoperatorio a un 77,2% postoperatorio. Para las sinostosis coronales y metópicas, predominó el avance frontoorbitario (foa). Los resultados morfológicos fueron favorables, con un 78% de pacientes en whitaker tipo 1 y un 22% en tipo 2. Respecto al desarrollo neurocognitivo, el 74% de los pacientes presentó resultados normales, mientras que el resto manifestó trastornos del lenguaje, aprendizaje, tdah o retraso psicomotor.
CONCLUSIONES:
La cirugía es el tratamiento fundamental, pero el objetivo no debe limitarse a la corrección estética. Un seguimiento multidisciplinar es esencial para optimizar el desarrollo neurológico y funcional, mejorando así la calidad de vida de los pacientes a largo plazo.