



INFORMACIÓN PARA PACIENTES

RECONSTRUCCIÓN DE DEFECTOS DEL CRÁNEO

FUNDACIÓN ARTURO LÓPEZ PÉREZ


falp
Juntos contra el cáncer

Estimado(a) paciente:

Este documento le entregará información sobre la **cirugía de reconstrucción de defectos del cráneo o craneoplastia**. Contiene preguntas frecuentemente realizadas por personas que se han realizado este procedimiento.

Si usted tiene más dudas o necesita mayor información, el equipo de salud estará disponible para ayudarlo/a.

¿Cuándo debo realizarme una craneoplastia?

A veces, los tumores benignos o malignos en la zona de la cabeza pueden afectar a los huesos del cráneo o crecer en ellos. Si el tumor debe ser extirpado en conjunto con una parte del cráneo (estructura formada por huesos que protege al cerebro), se crea un defecto óseo. Para reparar este defecto y dar al cráneo una forma normal o casi normal, se realiza una cirugía llamada craneoplastia.

¿Para qué se realiza una craneoplastia?

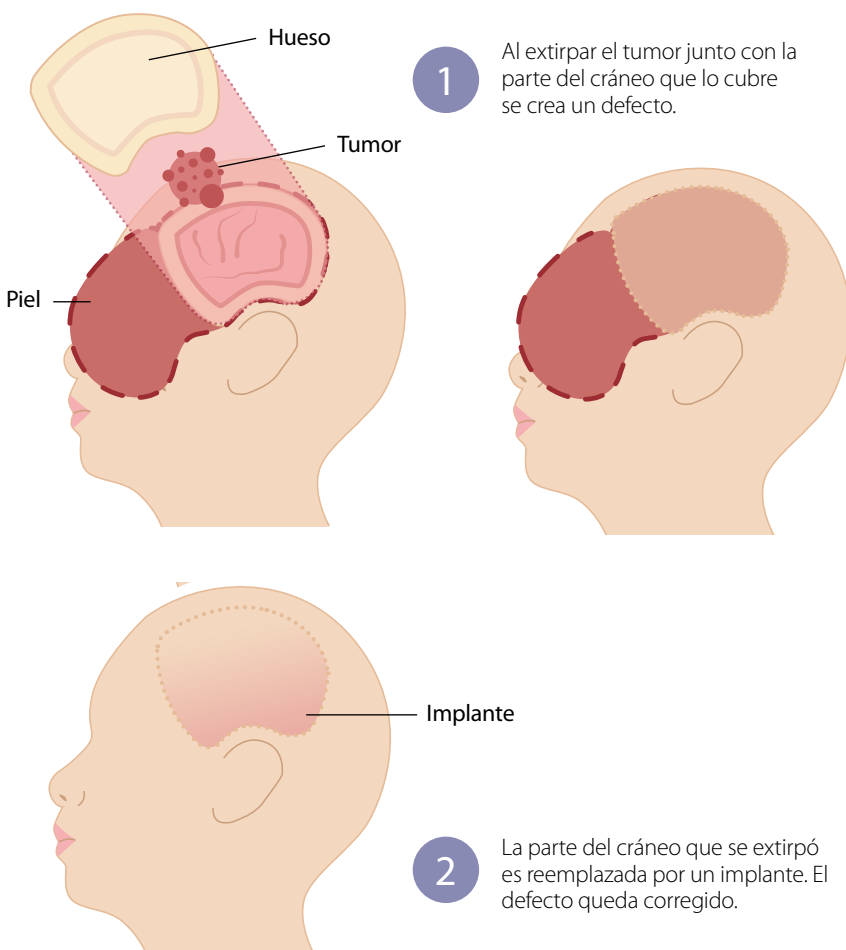
Esta cirugía puede buscar varios objetivos que ayuden a recuperar la calidad de vida.

Los principales son:

- 1 Proteger al cerebro y sus estructuras de posibles golpes directos.
- 2 Favorecer la circulación sanguínea cerebral en zonas lesionadas debajo del defecto óseo.
- 3 Mejorar el aspecto cosmético de la cabeza, favoreciendo la autoestima y una adecuada autopercepción corporal.

¿En qué consiste una craneoplastia?

La craneoplastia consiste en la instalación de una prótesis de material externo resistente metálico (titanio) o de acrílico para reparar el defecto creado en la calota (parte superior del cráneo). En algunos casos, se puede utilizar el mismo hueso que se removió del cráneo al momento de extirpar el tumor. Este hueso se preserva en la grasa abdominal del paciente hasta que se vuelve a implantar en el cráneo.



Generalmente, la craneoplastía se realiza en una nueva cirugía que tiene lugar entre dos y tres meses después de la extirpación. En ocasiones, si las condiciones del tejido lo permiten, se realiza junto con la cirugía de extirpación del tumor. Durante la craneoplastía, el paciente se encuentra bajo anestesia general.

¿Qué factores debo considerar al decidir realizarme una craneoplastía?

Esta es una cirugía electiva, que no afectará su supervivencia o la evolución del cáncer. Se realiza para aumentar y/o preservar la calidad de vida de la persona afectada por un defecto en el cráneo.

Como en toda cirugía, existen riesgos asociados a la craneoplastía. Los principales son:

- 1** En 10 de cada 100 pacientes pueden ocurrir hematomas (acumulación de sangre) debajo de la prótesis. En ocasiones se requiere de una nueva cirugía para drenar la sangre acumulada.
- 2** En 10 de 100 pacientes puede infectarse la herida operatoria o los tejidos del cuero cabelludo. Esta infección puede afectar al hueso reimplantado (osteítis). En estos casos es necesario realizar una cirugía de aseo en que se retira la prótesis o el hueso reimplantado. Además, se administran antibióticos.
- 3** En 4 de cada 100 pacientes con huesos reimplantados puede producirse su reabsorción (el cuerpo absorbe el material y lo disuelve). En estos casos podría ser necesaria otra cirugía para implantar una placa metálica o de acrílico.

- 4 En 8 de cada 100 pacientes se puede producir el desplazamiento espontáneo del hueso reimplantado o de la prótesis. Esto puede producir dolor o deformidad de la zona. Dependiendo de la severidad de las molestias, se podría requerir una cirugía para fijar el implante al cráneo.
- 5 En 1 a 2 de cada 100 pacientes puede ocurrir una infección grave en el tejido cerebral (absceso) o las envolturas meníngeas (meningitis) que requiera hospitalización y tratamiento.
- 6 Otras posibles complicaciones, pero muy infrecuentes, pueden ser convulsiones transitorias o hidrocefalias (acumulación del líquido que produce el cerebro y que circula entre las capas que lo protegen). En este último caso se podría requerir una cirugía para implantar un sistema interno de drenaje que permita restaurar la circulación del líquido (llamado válvula de derivación).

¿Cuál es el tiempo de recuperación luego de la craneoplastía?

En ausencia de complicaciones, el alta hospitalaria será entre 48 y 72 horas después de la cirugía. El tiempo de recuperación para retomar las actividades cotidianas es de 1 mes.

¿Cómo debo prepararme para una craneoplastía?

Todas las cirugías requieren de preparación para asegurar que usted esté en óptimas condiciones al momento de realizarla. El equipo de salud le entregará las indicaciones específicas de exámenes de sangre y tiempo de ayuno necesarios para su cirugía.

Durante las dos semanas previas a la cirugía se debe mantener una buena higiene del cuero cabelludo, evitando procesos que puedan generar lesiones (por ejemplo, utilizar shampoo irritante, realizar tratamientos capilares o rascarse). Si tiene antecedentes de enfermedades dermatológicas en el cuero cabelludo (como alergias, psoriasis o infecciones), infórmelo a su médico tratante. Se recomienda tener un control con un médico dermatólogo previo a la cirugía para asegurar que no haya lesiones en la zona.

¿Tiene preguntas?

Escríbalas aquí para que las comparta con su equipo de salud.

Autores

Dr. Alejandro Cubillos.

Con el apoyo de la Dirección de Educación y Participación en Salud.

CONTACTO

 800 24 8000 y desde celulares 2 2712 8000

 José Manuel Infante 805, Providencia, Santiago

 www.falp.cl

