



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

C0407 - PLAGIOCEFALIA ANTERIOR POR CIERRE DE LA SUTURA FRONTOESFENOIDAL

J.M. Saceda Gutiérrez, F. Carceller Benito y E. Gómez García

Hospital Universitario La Paz, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Presentar el caso de un paciente con plagiocefalia anterior debido al cierre precoz de la sutura fronto-esfenoidal lateral.

Métodos: Paciente de 6 meses que es diagnosticado en consulta externa de posible cierre de sutura coronal izquierda. EF: signos de plagiocefalia anterior izquierda.

Resultados: TAC craneal 3D: cierre de sutura frontoesfenoidal lateral izquierda. Suturas coronales permeables. PQ: se llevó a cabo una suturectomía frontoesfenoidal abierta con avance fronto-orbitario bilateral. El paciente evolucionó de forma favorablemente.

Conclusiones: La craneosinostosis por el cierre de la sutura fronto-esfenoidal es una patología muy poco frecuente y cuyo diagnóstico clínico es difícil. El tratamiento mediante el avance fronto-orbitario bilateral, similar al tratamiento empleado en el cierre precoz de la sutura coronal unilateral, es la técnica de la elección y ofrece buenos resultados.