



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

ASIGNATURA

TECNICAS QUIRURGICAS BASICAS

ACTIVIDAD

CIRUGÍAS CRÁNEO FACIALES

DOCTOR

ALFREDO LÓPEZ LÓPEZ

ALUMNO

RAUL GIBRAN GALLEGOS MERLÍN

GRADO Y GRUPO:

6ºA

OCTUBRE DEL 2020

La cirugía para corregir deformidades de la cabeza y de la cara, depende del tipo y gravedad de la deformidad y del estado de la persona. El término médico para esta

cirugía es reconstrucción craneofacial, se involucran el cráneo, el cerebro, los nervios, los ojos, los huesos y la piel de la cara, los cirujanos de cabeza y cuello también pueden practicar operaciones de reconstrucción craneofacial. Se realiza bajo anestesia general y la cirugía puede demorar de 4 a 12 horas o más, los tejidos se reubican y se reconectan los vasos sanguíneos y los nervios empleando técnicas quirúrgicas microscópicas.

Las malformaciones craneofaciales son algunas de las patologías más frecuentes en la edad pediátrica. Algunas como las craneales, pueden poner en peligro la vida del niño o dejar secuelas irreversibles como el déficit intelectual. Los procedimientos de reconstrucción craneofacial pediátrica, implican disecciones amplias de cuero cabelludo, disecciones con múltiples osteotomías y se han asociado con morbilidad significativa. Trataremos de remodelar y recolocar las estructuras craneofaciales que presentan malformación o deformidad, para mejorar el aspecto del paciente, y en el caso de los tumores intentaremos eliminarlos completamente para evitar la sintomatología que presente el paciente, o que por crecimiento progresivo provoquen daño a estructuras cercanas, o incluso causar la muerte.

Pueden utilizar pequeños tornillos y placas hechas de titanio o un dispositivo de fijación hecho de material absorbible para sostener los huesos en su lugar. Las mandíbulas se pueden unir con alambre, con el fin de mantener las posiciones del nuevo hueso en su lugar, para cubrir los orificios, se pueden tomar injertos de la mano, los glúteos, la pared torácica o el muslo. La reconstrucción se puede hacer en defectos y deformidades congénitas a raíz de afecciones como labio leporino o paladar hendido, craneosinostosis, síndrome de Apert, deformidades ocasionadas por cirugía realizada para tratar tumores lesiones en la cabeza, en la cara o en la mandíbula y tumores.

Los riesgos de la anestesia son problemas respiratorios, reacciones a medicamentos, sangrado, coágulos de sangre e infección. Posiblemente tenga que pasar los primeros 2 días después de la cirugía en la unidad de cuidados intensivos. Si no tiene complicaciones, puede salir del hospital al cabo de 1 semana. La

curación completa puede llevar 6 semanas o más. La hinchazón mejorará en los siguientes meses.