



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

“CIRUGÍAS CRÁNEO FACIALES”

**ALUMNA: ALEJANDRA VELASQUEZ
CELAYA**

SEMESTRE: 6°

**ASIGNATURA: TÉCNICAS QUIRURGICAS
BÁSCIAS**

**CATEDRATICO: DR. ALFREDO LOPEZ
LOPEZ**

**TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS, 14 DE
OCTUBRE DE 2020**

CIRUGIAS CRANEOFACIALES

La cirugía craneofacial es una subespecialidad de la cirugía plástica que atiende las deformidades de tejidos blandos y duros del esqueleto craneofacial, da tratamiento a defectos congénitos, del desarrollo y adquiridos del esqueleto craneal y facial. Este tipo de cirugía se encarga de problemas funcionales y estéticos de igual importancia relacionados con las deformidades relacionadas con tales trastornos.

El campo de la cirugía craneofacial encuentra sus orígenes después de las guerras mundiales y de la necesidad de dar tratamiento a lesiones faciales masivas.

Dentro de esta gama podemos mencionar:

- Labio y paladar hendido
- Cirugía ortognatica
- Craneosintosis
- Fractura de la bóveda craneal
- Fractura de la base del cráneo
- Hematomas epidurales, subdurales e intracerebrales
- Tumores
- Síndrome de Ticher Collins
- Fracturas nasales
- Síndrome de Apert
- Enfermedad de Crouzon
- Fractura de mandíbula

La valoración preoperatoria debe ser amplia e incluye estudios de imagen (CT, MRI, cefalografía), fotografía, estudios en sangre, valoración por un anestesiologo y otros componentes conforme lo indique la situacion

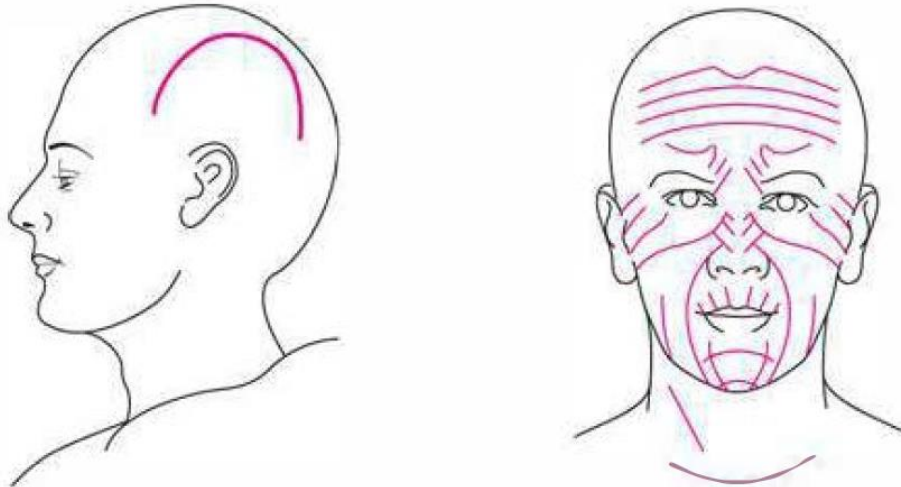
Incisiones en cráneo y cara

En las craneotomías, las incisiones son semicirculares y adoptan la forma de una herradura o de un arco; en general, su concavidad es inferior y la incisión rodea el área en la que se proyecta efectuar la trepanación del hueso

Las incisiones en la cara son muy variadas, y siempre se procura hacer coincidir la dirección de la herida con la que tienen las arrugas o pliegues normales de la piel (líneas de Langer o Kraissl).

Cuando el corte se hace paralelo a estas líneas, se obtiene una cicatriz delgada y nítida, la herida sufre poca tensión durante el proceso de cicatrización.

Las incisiones en la cara tienen mucha importancia por las alteraciones estéticas y permanentes que produce una incisión mal ejecutada.



El traumatismo craneoencefálico (TCE) se define como “una alteración de la función cerebral u otra evidencia de patología cerebral producida por una causa externa y constituye la principal causa de muerte en los menores de 45 años en los países desarrollados

El traumatismo facial es un motivo frecuente de inquietud por parte de los profesionales, si bien solo ocasionalmente representa una agresión vital (en general a través del compromiso de la vía aérea), la pérdida de las proporciones faciales y la alteración de funciones fisiológicas como la masticación, la respiración nasal o la adecuada visión crean en el paciente y en el médico tratante ansiedad significativa.

La mayor parte de los traumatismos faciales son de baja y mediana energía y el hueso más afectado es el maxilar.

Clasificación de las anomalías craneofaciales

I. *Hendiduras*

- Céntricas
- No céntricas

II. *Sinostosis*

- Simétricas
- Asimétricas

III. *Atrofia, hipoplasia*

IV. *Neoplasia, hipertrofia, hiperplasia*

V. No clasificada

Tratamiento quirúrgico

En el manejo quirúrgico de las deformidades craneofaciales el tipo de intervención quirúrgica va a estar fundamentalmente dependiendo del tipo y la gravedad de deformidad que en ese momento tenga el paciente y de su estado en el momento de la intervención.

El tratamiento quirúrgico habitual del esqueleto craneofacial puede ser a través de una incisión coronal y más tarde puede realizarse una craneotomía bifrontal con acceso al esqueleto orbital y facial. Los injertos óseos para reconstrucción pueden ser injertos divididos del hueso de la calvaria o bien injertos costales o de la cresta iliaca. La fijación rígida se absorbe con placas, tornillos y material de sutura absorbible

El tratamiento quirúrgico en diferentes traumatismos cerebrales es el siguiente:

- Contusión cerebral: craneotomía y evacuación de contusión
- Hematoma epidural: craneotomía y evacuación de hematoma
- Hematomas subdurales agudos: craneotomía y evacuación del hematoma
- Fracturas craneales: elevación de fractura
- Edema cerebral postraumático: craniectomía descompresiva si hay hipertensión intracraneal refractaria a tratamiento médico

Complicaciones de la cirugía

Los procedimientos craneofaciales a menudo son prolongados y complicados pues implican cirugías de gran magnitud, con el riesgo acompañante de hemorragia, morbilidad grave e incluso de mortalidad.

Pueden dividirse en dos tipos:

- Comunes a todas las cirugías
- Propia o específica de cada una de ellas

Entre las complicaciones inmediatas se encuentran la mortalidad perioperatoria debido a causas intraoperatorias o posoperatorias, la infección local con eventual evolución sistémica y los hematomas.

Las complicaciones mediatas incluyen por lo general las pulmonares que terminan en distrés respiratorio.

Pese a la magnitud de los procedimientos, es poco común la morbilidad significativa (ceguera, lesión cerebral, infección grave, fistulas del líquido cefalorraquídeo, hematoma intracraneal) o muerte.