

FRACTURA-HUNDIMIENTO CRANEAL CONGÉNITA: A PROPÓSITO DE DOS CASOS.

Rut Gago Martín, Amaia Cavero Ibiricu, Saray Mesonero Cavia, Sandra Maeso Méndez, Janire Vicarregui Olabarrieta, Mireya Urrutia Adán.

INTRODUCCIÓN:

La **fractura-hundimiento craneal congénita** o **fractura en “pelota de ping-pong”** es una entidad muy poco frecuente con una **incidencia** variable entre **0.5-10** por cada **100000** recién nacidos vivos, según fuentes.

RESUMEN DE LOS CASOS:

1- Recién nacido a término, varón, con embarazo controlado de curso normal y parto vaginal eutócico. A la exploración física destaca un **hundimiento craneal** a nivel frontal derecho, de forma redondeada, con un **diámetro de 3 centímetros** y una **profundidad de 4 milímetros**. No presenta crepitación ósea ni hematomas. La piel suprayacente está íntegra y no se objetivan otras malformaciones. La **exploración neurológica** es **normal**. Se efectúa una **radiografía craneal** con hallazgo de *fractura-hundimiento a nivel frontal*, sin otros datos de interés. Se completa el estudio con una **ecografía craneal** en la que *no se objetivan lesiones* a nivel del sistema nervioso central. Previo al alta, es valorado por **Neurocirugía** que indica actitud expectante y seguimiento ambulatorio. Al mes de vida, ante la **persistencia** del problema, se deriva al hospital de referencia para efectuar **tratamiento quirúrgico** preferente mediante endoscopia.

2- Recién nacido a término, varón, con embarazo controlado de curso normal y parto vaginal instrumental (**ventosa**). A la exploración física presenta una somatometría normal y destaca un **hundimiento craneal parieto- frontal derecho**, sin otras lesiones ni malformaciones asociadas. Presenta una **exploración neurológica normal**. Se realiza una **ecografía craneal** con exploración dificultosa por disminución de la fontanela anterior por acabalgamiento de los huesos frontales, pero en la que *no se observan lesiones intracraneales*. Valorado también por **neurocirugía**, se indica actitud expectante y tras 10 meses de seguimiento ambulatorio presenta **resolución espontánea**.



Imagen 1: Fractura-hundimiento craneal del recién nacido del caso número 1.

CONCLUSIONES/COMENTARIOS:

La **fractura-hundimiento craneal** es una patología muy poco frecuente. Aunque la **etiología** es desconocida, se han propuesto tres posibles mecanismos responsables de su producción. El primero y más frecuente, un **traumatismo a nivel intraútero** consecuencia de la compresión del cráneo del feto contra estructuras óseas maternas. Las otras dos causas son el **trauma obstétrico** (fórceps) y el **traumatismo directo** (caída). Normalmente cursa de manera **asintomática**. Aunque el **manejo** es controvertido, suele tratarse de manera **conservadora**. Para evitar **complicaciones** y/o secuelas a nivel neurológico, se necesita **intervención quirúrgica** en aquellas fracturas-hundimiento con tamaño *superior a los 2cm* y/o *profundidad mayor a los 5mm*, y en las que la fractura *no se resuelve* espontáneamente.