

Guía para el tratamiento de la Plagiocefalia Posicional y otras deformidades de la cabeza

Guía para tratamiento con STARband



¡Mi bebé ha sido diagnosticado con Plagiocefalia Posicional!



¿Qué es la plagiocefalia posicional?

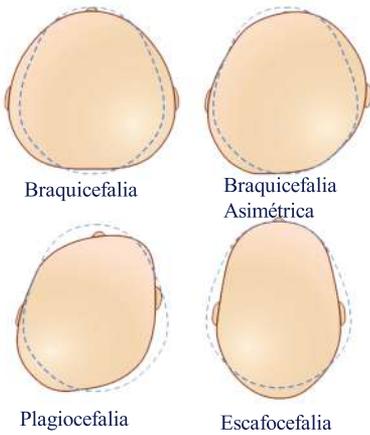
La plagiocefalia posicional (también llamada plagiocefalia deformacional) es una forma anormal de la cabeza del bebé, causada por fuerzas externas. La cabeza del bebé se nota deformada o asimétrica ya sea inmediatamente después del nacimiento o durante los primeros meses de vida. Padres, abuelos y tratantes son usualmente los primeros en identificar la forma anormal de la cabeza y se lo hacen notar al pediatra durante una visita regular.

¿Qué causa la plagiocefalia posicional?

El cráneo está formado de varios huesos delgados, entre los cuales se encuentran las suturas fibrosas, las cuales permiten que los distintos huesos se deslicen uno sobre el otro durante el pasaje de la cabeza del bebé a través del canal vaginal. Aunque puede ocurrir que durante el embarazo el espacio en el vientre se encuentre reducido, causando contacto excesivo en algunas áreas de la cabeza del bebé, el aplanamiento de la cabeza ocurre después del nacimiento, al estar expuesto a fuerzas deformacionales causadas por superficies rígidas en las que la cabeza se recarga de manera frecuente. Los cráneos de los bebés nacidos prematuramente son más susceptibles a la deformación ya que, los huesos del cráneo son más delgados y frágiles comparado con bebés nacidos a término.

¿Qué otros tipos de deformidades existen?

La *braquicefalia deformacional* se presenta cuando toda la parte trasera de la cabeza del bebé está aplanada (aplanamiento central) y la cabeza en general se ensancha. La frente se abomba o se vuelve prominente en ambos lados y la altura de la cabeza es excesiva. Se estima que 1 de cada 10 bebés referidos para el tratamiento de plagiocefalia posicional tiene braquicefalia.



En muchas ocasiones los bebés con braquicefalia tienden a pasar tiempo excesivo en carriolas o sillas, probablemente debido a reflujo gástrico u otra condición o circunstancia médica que no le permiten ser acostado boca abajo. El manejo con ortesis craneal tiene como objetivo corregir la deformidad de la forma de la cabeza y prevenir el empeoramiento a causa de fuerzas deformacionales.

La *braquicefalia asimétrica* es un tipo común de braquicefalia donde la cabeza está excesivamente ensanchada y también asimétrica. En varias prácticas, esta deformidad es la segunda más frecuente después de la plagiocefalia posicional. El manejo con ortesis craneal se enfoca en mejorar la asimetría y desproporción de la cabeza del bebé.

La *escafocefalia* deformacional se caracteriza por una cabeza larga y angosta, en ocasiones causada por una posición al estar recostados constantemente de lado. La forma alargada de la cabeza puede estar asociada también a anomalías de la frente y parte trasera de la cabeza.

Los bebés que nacen prematuramente tienden a tener más escafocefalia dado que frecuentemente son recostados de lado en las unidades de terapia intensiva

neonatal, para tener mayor y más fácil acceso a los monitores y otro equipo médico. El manejo con ortesis craneal se enfoca a normalizar la proporción y forma de la cabeza

¿Existen otras causas de deformidad de la cabeza?

¡Sí! Otra causa principal asociada a la forma anormal de la cabeza del bebé es un cuello tenso secundario a una tortícolis muscular congénita (de nacimiento), o de un desbalance muscular de cuello-tronco (tórax, abdomen y pelvis).



La tortícolis, es generalmente causada por un desbalance del músculo esternocleidomastoideo del cuello y otros músculos del cuello, lo cual limita la movilidad completa del cuello. Se estima que alrededor del 85% de los bebés con plagiocefalia posicional también tienen algún tipo de anomalía del cuello¹.

La cabeza del bebé con tortícolis suele estar inclinada hacia un lado y rotada hacia el hombro del otro lado, causando que la cabeza descansa constantemente en la misma posición. Esto causa el aplanamiento de la parte trasera de la cabeza del mismo lado. La tortícolis también puede jalar de manera anormal la base del cráneo, ocasionando que la oreja del mismo lado de la planicie pueda estar empujada hacia adelante. En casos severos, la frente también puede estar empujada hacia adelante en el mismo lado de la planicie, causando asimetría de la cara, incluyendo los ojos, mejillas y mandíbula.



La mejor manera de reducir el potencial de problemas de deformidad de la cabeza es aumentar el tiempo que tú bebé pasa acostado boca abajo sobre su pancita durante el día mientras esta despierto y supervisado.

¿Qué puedo hacer si mi bebé tiene una forma inusual de la cabeza?

Lo primero que puedes hacer es platicar con tu pediatra sobre la cabeza de tu bebé. La Academia Americana de Pediatría recomienda que los pediatras revisen las cabezas de los bebés por arriba, a los lados, de frente y por detrás en todas las visitas rutinarias. La Asociación también recomienda que el médico platique con las familias sobre cómo colocar al bebé en distintas posiciones durante el día, y que enfatice la importancia del tiempo recostado boca abajo sobre su pancita².

Otra situación en la que la cabeza del bebé se puede deformar después del nacimiento es cuando los bebés pasan largos periodos de tiempo recargados sobre superficies rígidas como la carriola, el asiento del carro, columpios y mecedoras.

Hasta el año 1992, los bebés solían ser colocados boca abajo al dormir, lo cual permitía que la cantidad de fuerza infringida sobre la parte trasera de la cabeza fuera variable

Desde el inicio del Programa de regresar a dormir sobre la espalda (boca arriba) creado por la Academia Americana de Pediatría, en un esfuerzo para abolir la muerte infantil espontánea, los bebés ahora pasan las noches durmiendo boca arriba hasta que son capaces de rodar y reposicionar la cabeza por sí solos².

Este programa ha reducido la incidencia de muerte infantil espontánea en 40%, reiterando la importancia de adherirse al régimen de colocar al bebé boca arriba². Desafortunadamente, estas recomendaciones, combinadas con el tiempo que los bebés pasan recargados en superficies rígidas, como en los portabebés, ha llevado a un aumento en la cantidad de deformidades de la cabeza.



El tiempo sobre la pancita no solo es una buena forma de eliminar la presión de la zona aplanada de la cabeza, sino que también ayuda a fortalecer los músculos del cuello y tronco, a rodar, sentarse y gatear durante el crecimiento del bebé.

Si existe un desbalance muscular o retraso en el desarrollo, tu pediatra puede referir a tu bebé a un fisioterapeuta o terapeuta ocupacional. Así mismo, el pediatra puede recomendar que un neurocirujano o cirujano plástico craneo-facial valore la forma de la cabeza de tu bebé para asegurarse de que las suturas del cráneo estén abiertas y descartar algún otro desorden de la forma de la cabeza. El especialista examinará a tu bebé y en ocasiones puede ordenar rayos X, una tomografía computacional o una resonancia magnética. Estas pruebas de imagen (generalmente no necesarias) son usadas ocasionalmente para confirmar el diagnóstico de craneosinostosis, una condición menos frecuente que la plagiocefalia posicional donde las suturas craneales se fusionan prematuramente.

La craneosinostosis puede causar anormalidades de la forma de la cabeza parecidas a aquellas causadas por fuerzas deformacionales, pero esta requiere de tratamiento quirúrgico correctivo.

Después de la cirugía, el especialista puede recomendar el tratamiento con ortesis craneal STARband para la corrección adicional de la deformidad. Cuando la ortesis craneal STARband es usada después de la cirugía, los mismos principios correctivos descritos para la plagiocefalia posicional aplican. Se mantiene un contacto total en todas las áreas de protrusión o prominentes, mientras se provee un espacio dentro de la ortesis en las áreas donde se desea crecimiento, de manera que se remodela la cabeza a una forma más simétrica y proporcional.

Si tu bebé es diagnosticado con plagiocefalia posicional, braquicefalia o escafocefalia, y tiene de 3 a 18 meses de edad, tu pediatra o especialista pueden referirte a *ORCRA, especialistas en ortesis craneales STARband en México*

La ortesis craneal STARband es un dispositivo de plástico y espuma sólida creado y moldeado a la medida de la cabeza de tu bebé, que tiene el propósito de corregir sutilmente la deformidad de la cabeza.

¿Cómo trabaja la ortesis de remodelación craneal STARband?

La ortesis de remodelación craneal STARband dirige el crecimiento de la cabeza con el objetivo de mejorar la proporción y simetría. El nombre STAR (estrella en inglés) son las siglas que describen su propósito: S.T.A.R: Simetría a Través de la Activa Remodelación.

Las ortesis de remodelación craneal están diseñadas para proveer contacto total en las áreas prominentes y protuberantes de la cabeza del bebé para frenar el crecimiento adicional en esas áreas.

La ortesis se modifica frecuentemente para favorecer el crecimiento en las zonas de aplanamiento. La ortesis funciona a través de la creación precisa de una vía que da dirección al crecimiento rápido de la cabeza del bebé. El ortesista de ORCRA evalúa y ajusta la ortesis, dando dirección al crecimiento de manera precisa, durante todo el programa de tratamiento.



¿Qué sucede durante la primera visita de remodelación con la ortesis craneal STARband?

El ortesista de ORCRA revisará la recomendación del referidor, evaluará al bebé y discutirá contigo el programa de tratamiento con la ortesis. A continuación, el ortesista de ORCRA procederá a obtener las medidas de la cabeza de tu bebé a través de un sistema de escaneo en tercera dimensión. Dichas medidas son empleadas para la creación de la ortesis que permitirá la remodelación de la cabeza de tu bebé.

¿Qué es el sistema de escaneo SmartSoc?

El sistema de escaneo SmartSoc usado en ORCRA es una tecnología avanzada que permite al ortesista escanear la cabeza del bebé en cuestión de segundos, en lugar de necesitar un molde de yeso para la cabeza, capturando de manera precisa y detallada la información tridimensional de la forma de la cabeza.

Dicha información es enviada inmediatamente a la compañía Orthomerica Products, Inc, en los Estados Unidos Americanos, a través de correo electrónico, donde la ortesis de remodelación craneal STARband es fabricada.

El SmartSoc es una de los sistemas de software para adquisición de información tridimensional y visualización multiplanar más avanzados y completos existentes.



¿Qué sucede a continuación si mi bebé recibe la ortesis STARband?

La ortesis se importa y recibe en las oficinas de ORCRA alrededor de 2 semanas después de las mediciones por escaneo y se le mide a tu bebé. En los casos indicados, el ortesista de ORCRA recortará y ajustará los bordes necesarios de la ortesis

Se te enseñará a revisar y monitorear cuidadosamente la piel de tu bebé mientras se acostumbra a tener la ortesis puesta. Después de alrededor de 5 días de adaptación progresiva, tu bebé procederá a usar la ortesis 23 horas al día, con una pausa de 1 hora para el baño, revisiones de la piel y limpieza.

Alrededor de la segunda o tercera semana de haber recibido la ortesis, el ortesista de ORCRA revisará y evaluará el ajuste adecuado, y nuevamente, de ser preciso, hará los recortes necesarios. Durante esa cita se responderán también dudas e inquietudes. La frecuencia de las siguientes citas depende de la edad de tu bebé, forma de la cabeza y respuesta al tratamiento con la ortesis de remodelación craneal STARband.

En cada cita el ortesista revisará el ajuste adecuado de la ortesis, la piel de tu bebé, y funcionamiento de la ortesis, y de ser preciso, hará las modificaciones necesarias a la ortesis para continuar la remodelación sutil de la cabeza de tu bebé, con el objetivo de obtener una forma más simétrica y proporcionada.

En cualquier circunstancia que pudieras tener dudas o preocupaciones, o que pienses que la ortesis requiera de algún ajuste, recomendamos contactarnos en ORCRA antes de la siguiente cita agendada.

¿Cuánto tiempo tendrá mi bebé que usar la ortesis de remodelación craneal STARband?

La mayoría de los bebés usan la ortesis de remodelación craneal STARband por alrededor de 4 meses si iniciaron el tratamiento antes de los 8 meses de edad. Varios estudios han demostrado que bebés que inician el tratamiento después de los 8 meses aún se benefician de tener una remodelación satisfactoria, no obstante, un tanto menor que cuando se inicia el tratamiento antes³.

Aunque una intervención temprana es óptima, el tratamiento con ortesis craneal puede ser exitoso incluso cuando se ha iniciado hasta los 18 meses de edad. Después de esta edad el cráneo crece a un paso más lento y su grosor lo hace más resistente al cambio dirigido.

¿Cómo sé si mi bebé ha terminado con el tratamiento con la ortesis craneal?

Tu ortesista en ORCRA documentará la forma de la cabeza de tu bebé durante el transcurso de programa de tratamiento con mediciones periódicas, las cuales se usarán para comparar con las tomadas originalmente y previamente, y así evaluar el progreso. En general, la decisión de dar por terminado el tratamiento con la ortesis es paralela al tiempo en que la cabeza del bebé empieza a ser más grande que la ortesis. Si la corrección se ha alcanzado, el tratante profesional decidirá que el tratamiento puede concluir.



Antes del tratamiento con STARband®



Después del tratamiento con STARband®

¿Cómo puedo obtener una ortesis de remodelación craneal para mi bebé?

Es muy sencillo. Podrás contactarnos en ORCRA, Ortesis Craneales, a través de tu pediatra o especialista tratante, o directamente vía telefónica al (55) 21551593, correo electrónico citas@orcra.com.mx, o a través de nuestra página de internet www.orcra.com.mx, y te daremos una cita el mismo día.



¿Mi seguro médico cubre el programa de tratamiento con ortesis craneal?

Varias pólizas de seguro consideran las ortesis de remodelación craneal bajo la categoría de dispositivos ortopédicos y prostéticos.

Revisa con tu compañía de seguros médicos si es que cubren el tratamiento.

Algunas compañías solo pagan si las medidas muestran que la severidad de la deformidad es de moderada a severa, siempre y cuando el médico documente que el tratamiento es necesario.



Condiciones documentadas en la literatura médica potencialmente asociadas con deformidades de la cabeza incluyen problemas de rastreo visual⁴, asimetría mandibular⁵, insuficiencia del límite auditorio⁶.

¿Qué papel juega el/la ortesista en el equipo craniofacial?

La remodelación craneal con ortesis existe desde el año 1979. Los ortesistas han sido responsables de mantener estándares altos de trabajo y ayudan a tu bebé a alcanzar resultados y correcciones óptimas.

¿Quién manufactura la ortesis de remodelación craneal STARband?

La compañía “Orthomerica Products, Inc”, en Orlando, Florida, EEUU, manufactura distintos diseños de ortesis de remodelación craneal que incluyen las ortesis STARband y STARlight. Nuestro propósito en ORCRA, al igual que Orthomerica Product, Inc, es proveer educación de calidad, ayuda y servicios de soporte a los distintos tratantes, terapistas, médicos y familiares de bebés con anomalías craneales. Así mismo, nos esforzamos para poder ofrecer el tratamiento con ortesis craneal a cualquier bebé en México que pueda necesitarlo. Estamos dedicados y comprometidos a proveer un servicio de la más alta y estricta calidad.

¿A quién contacto si tengo preguntas sobre la ortesis de remodelación craneal STARband de mi bebé?

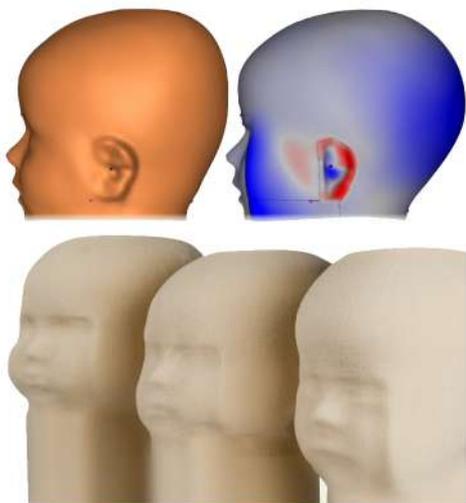
Contacta a tu ortesista en ORCRA si tienes dudas, preguntas o inquietudes sobre el tratamiento de tu bebé.

ORCRA te desea que tú y tu bebé tengan una exitosa experiencia con la ortesis STARband.

Para mayores informes consulta nuestra página de internet

www.orcra.com.mx

O a los correos:
citas@orcra.com.mx
contacto@orcra.com.mx



La Experiencia de una Familia

Alrededor de la edad de 5 meses, comenzamos a notar que la parte trasera de la cabeza de nuestro hijo se estaba aplanando del lado izquierdo. Andrés continuaba favoreciendo recargar su cabeza del lado izquierdo cuando estaba acostado, e incluso cuando lo sentábamos en el asiento del carro, o lo colocábamos en una mecedora. Cuando le mencionamos nuestra preocupación al pediatra, nos refirió a ver a un neurólogo especializado en niños. Después del examen inicial, la neuróloga nos recomendó contactar a ORCRA para iniciar un programa de tratamiento con la ortesis de remodelación craneal STARband. Nos preocupó inicialmente que Andrés no toleraría tener la ortesis puesta por 23 horas al día por 3-4 meses. De igual manera, nos preocupó, como padres, el efecto social negativo que pudiera asociarse con el hecho de que nuestro bebé tuviera un casco puesto todo el tiempo. Sin embargo, sabíamos que Andrés necesitaba la ortesis, y que ésta era el tratamiento ideal para que su cabeza se formara apropiadamente.

Nuestras preocupaciones se desvanecieron rápidamente después de conocer a nuestra ortesista en ORCRA, quien fue entrenada en Orthomerica Products, Inc, en Florida, los fabricantes de la ortesis STARband. Nos sentimos cómodos y todas nuestras dudas fueron aclaradas. El trato para con Andrés durante las mediciones y ajustes fue sutil, agradable y empático. Después de un par de salidas con Andrés, ya usando la ortesis, no sentimos más preocupación de cómo reaccionaría la gente. Un hecho importante que nos reconfortó aún más fue que la ortesis STARband no le molestó nada a Andrés

Cuando la naturaleza necesita un empujón

Desde la primera vez que se la colocamos, no trató de quitársela, y prontamente la estaba usando sin problema durante las 23 horas recomendadas. Inmediatamente decidimos como familia que nos comprometeríamos a completar el programa de tratamiento de manera dedicada. Después de 3 meses de usar la ortesis STARband, nos complació mucho oír de la neuróloga que la deformidad craneal de Andrés se había resuelto y la asimetría había sido corregida, de manera que no necesitaba más continuar usando la ortesis. Hoy, a los 8 meses de edad de Andrés, nadie se daría cuenta de que tuvo un problema con su cabeza.



Como enfermera pediátrica y como madre, reconozco los beneficios de la intervención temprana, y entiendo las preocupaciones que los padres enfrentan cuando tienen que lidiar con una condición como la plagiocefalia posicional de su bebé. Gracias a ORCRA y sus ortesistas por una experiencia placentera.



■ Elisa, madre de Andrés

REFERENCIAS

1. Golden KA, Beals SP, Littlefield TR, Pomatto JK *Sternocleidomastoid Imbalance Versus Congenital Muscular Torticollis: Their Relationship to Positional Plagiocephaly. Cleft Palate Craniof J*;1999;36:3:256-261
2. American Academy of Pediatrics *Prevention and Management of Positional Skull Deformities in Infants, July 2003*
3. Graham JM, Gomez M, Halberg A, Earl DL, Kreutzman JT, Cui J, Guo X. *Management of Deformational Plagiocephaly: Repositioning Versus Orthotic Therapy. J Pediatr* 2005; 146:258-262.
4. Siatkowski MR, Fortney AC, Nazir SA, Cannon SL, Panchal J, Francel P, Feuer W, Ahmad W. *Visual Field Defects in Deformational Posterior Plagiocephaly J AAPOS*; 2005;9:274-278
5. Kane AA, Lo LJ, Vannier MW, Marsh JL *Mandibular Dymorphology in Unicoronal Synostosis and Plagiocephaly without Synostosis Cleft Palate-Craniofacial Journal, September 1996; 33(5): 418-421*
6. Balan P, Kushnerenko E, Sahlin P, Huotilainen M, Naatanen R, Hukki J *Auditory ERPs Reveal Brain Dysfunction in Infants with Plagiocephaly J Craniofac Surg*; 2002; Jul;13:4:520-525
7. Miller R, Clarren S. *Long Term Developmental Outcomes in Patients with Deformational Plagiocephaly Pediatrics* 2000; 105:2
8. Panchal J, Amirshaybani H, Gurwitch R, Cook V, Francel P, Neas B, Levine N *Neurodevelopment in Children with Single-Suture Craniosynostosis and Plagiocephaly without Synostosis Plast Reconstr Surg* 2001;108:1492
9. Kordestani RK, Patel S, Bard D, Gurwitch R, Panchal J *Neurodevelopmental Delays in Children with Deformational Plagiocephaly Plast Reconstr Surg* 117: 207, 2006






ORCRA
ORTESIS CRANEALES

www.orcra.com.mx