





Hueso supernumerario en fontanela anterior de un recién nacido de pretérmino. Presentación de un caso

Pipino Camila $^{(1)}$; López Cecilia $^{(1)}$; Ramírez María Teresa $^{(1)}$; Fuentes Antonia $^{(2)}$; Fernández Manuel $^{(3)}$; Villalón Hernán $^{(3)}$;

- (1) Interna medicina 7º año. Departamento de Pediatría, Facultad de Medicina, Universidad de los Andes, Santiago, Chile
- (2) Médico cirujano. Universidad de los Andes, Santiago, Chile
- (3) Médico cirujano. Docente Departamento de Pediatría, Facultad de Medicina, Universidad de los Andes, Santiago, Chile

Introducción

Los huesos fontanelares son piezas óseas supernumerarias, por desarrollo de centros de osificación independientes al desarrollo normal del cráneo, haciendo uso de las fontanelas. Es una anomalía anatómica poco frecuente, que puede asociarse al desarrollo de una craneosinostosis. Estos huesos se asocian a afecciones genéticas como osteogénesis imperfecta, displasia cleidocraneal e hipofosfatasia, pero, no son patognomónicos.

Pueden provocar el cierre precoz de la fontanela, lo que causará manifestaciones clínicas. La confirmación diagnóstica se realiza a través de imágenes, siendo de preferencia el TAC-3D. Es mandatorio el diagnóstico precoz, ya que el riesgo de esta patología es la malformación craneal.

En la actualidad, un gran porcentaje puede optar por un manejo conservador, siempre que mantenga evaluaciones frecuentes. De esta forma, si llegase a presentar craneosinostosis o alguna alteración de su morfología craneal, se deriva prontamente a neurocirugía.

El objetivo de esta presentación es mostrar el caso de un recién nacido con un hueso supernumerario en la fontanela anterior.

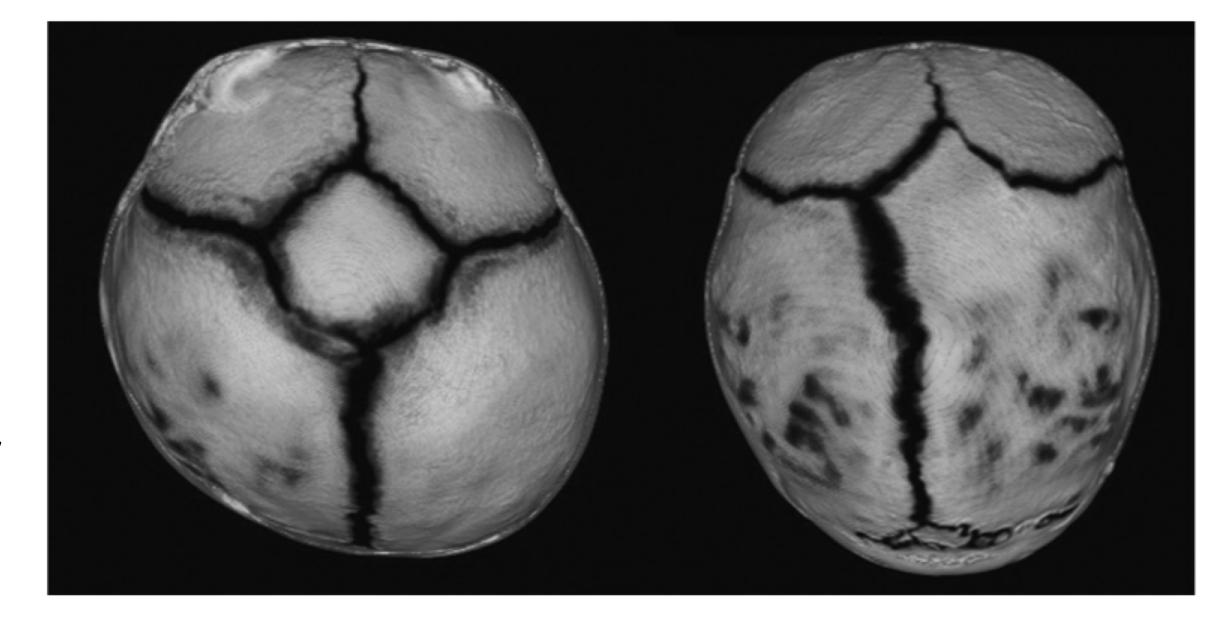
Resumen del caso

Paciente femenina, recién nacida de pretérmino, pequeña para edad gestacional severa, embarazo gemelar monocorial, biamniótico discordante. Nace por cesárea no complicada, Apgar 9-9. Sin malformaciones visibles. Al examen físico destacaba ausencia de fontanela anterior permeable. Al tercer día se realiza ultrasonografía encefálica, que informa como hallazgo la presencia de un hueso en la fontanela anterior.

Se realiza radiografía craneal para su confirmación, donde se observa hiperostosis en aspecto medial del hueso parietal derecho, con pérdida parcial de la permeabilidad de la sutura sagital. No se identifica fontanela anterior. Las suturas coronales se observan permeables en su aspecto inferior y hacia medial no se identifica adecuadamente la permeabilidad. La sutura lambdoidea normal, con presencia de dos huesos wormianos. Luego se realiza tomografía computarizada de cerebro por sugerencia de radiología, en la cual impresiona una disposición habitual de la sutura coronal y de la sutura sagital, sin identificar imagen de fontanela anterior, asociado a sutura coronal discretamente estrecha en su aspecto inferior en forma bilateral. Se discutió caso con equipo médico, donde se decidió un manejo expectante, con seguimiento clínico e imagenológico. No ha requerido cirugía.

Conclusiones y comentarios

La presencia de un hueso en una fontanela es poco frecuente. Debe sospecharse cuando se encuentre una fontanela aparentemente cerrada antes de lo esperado en un recién nacido. Debido a su asociación a complicaciones, como lo es la craneosinostosis, es de suma importancia el seguimiento y evaluación frecuente por especialista.



Filiación:

Departamento de Pediatría, Facultad de Medicina, Universidad de los Andes, Chile.

Imagen

Woods R, Johnson D. Absence of the Anterior Fontanelle Due to a Fontanellar Bone. Journal of Craniofacial Surgery. 2010;21(2):448-449.

Referencias

- 1. Osier E, Bacsik S, Jackson G, McclendonL. A Wormian Bone in a Neonate.Contemporary Pediatrics [Internet]. 2012 [cited 24 February 2021];. Availablefrom:https://www.contemporarypediatrics.com/view/wormian-bone-neonate
- 2. Johal J, Iwanaga J, Loukas M, Tubbs R. Anterior Fontanelle Wormian Bone/Fontanellar Bone: A Review of this RareAnomaly with Case Illustration. Cureus. 2017;.
- 3. Pickett A, Montes M. Wormian Bone in theAnterior Fontanelle of an Otherwise WellNeonate. Cureus. 2019;.
- 4. Woods R, Johnson D. Absence of theAnterior Fontanelle Due to a FontanellarBone. Journal of Craniofacial Surgery. 2010;21(2):448-449.
- 5. Sanchez-Lara PA, Graham JM Jr, Hing AV, Lee J, Cunningham M. Themorphogenesis of wormian bones: a studyof craniosynostosis and purposeful cranialdeformation. Am J Med Genet A. 2007;143A(24):3243–51