

El servicio

El Servicio de Neurocirugía de la Fundación Jiménez Díaz se especializa en el tratamiento quirúrgico de enfermedades del sistema nervioso central y periférico.

Aunque la plagiocefalia postural no requiere intervención quirúrgica, la experiencia de este servicio en neurocirugía pediátrica es fundamental para el diagnóstico y manejo de casos complejos o atípicos.

En caso de que tu bebé tenga la cabeza aplanada es imprescindible consultar con tu pediatra de referencia y en caso de necesidad ser remitido al servicio de neurocirugía para poder valorar todas las opciones terapéuticas.

Este tríptico informativo tiene como objetivo informar a los padres de recién nacidos sobre cómo prevenir la instauración de la plagiocefalia postural y que medidas se pueden implementar en caso de ya esté establecida.



Av. de los Reyes Católicos, 2,
Moncloa- Aravaca, 28040 Madrid
915 50 48 00

Plagiocefalia postural



¿Cómo evitar que
mi bebé tenga la
cabeza plana?

¿Qué es la Plagiocefalia postural?

La plagiocefalia postural es una deformación asimétrica del cráneo en lactantes, generalmente causada por una posición prolongada de la cabeza en una sola dirección. Esta condición es común en los primeros meses de vida debido a la maleabilidad del cráneo del bebé.

¿Cuáles son los factores de riesgo?

Existen múltiples factores de riesgo para que un bebé desarrolle plagiocefalia. Los más importantes son:

- Permanecer demasiado tiempo acostado en la misma posición.
- Falta de movimiento y cambios posturales.
- Preferencia del bebé por girar la cabeza hacia un solo lado. Puede estar relacionado con tortícolis congénita.

Si ya la ha desarrollado, ¿se puede tratar?

Sí, el tratamiento básico de la plagiocefalia postural consiste en implementar una serie de medidas posturales.

¿Qué medidas se pueden implementar para evitar o tratar la plagiocefalia?



Variar la Posición del Bebé:
Alternar la orientación de la cabeza cuando esté acostado.



Tiempo de Barriga (Tummy Time):
Colocar al bebé boca abajo mientras está despierto y supervisado varias veces al día.



Alternar la Posición en la Cuna:
Cambiar la orientación del bebé en la cuna para que gire la cabeza de manera natural hacia diferentes lados.



Evitar Uso Excesivo de sillitas y hamacas:
Reducir el tiempo que pasa en dispositivos que restringen el movimiento de la cabeza.



Fomentar el porteo y llevar en brazos al bebé:
Cargar al bebé alternando los lados para evitar la presión constante en un solo punto de la cabeza.



Movimientos Pasivos:
Girar suavemente la cabeza del bebé en ambas direcciones para fomentar la movilidad.

¿Si todas estas medidas no han funcionado, qué debo hacer?

Si todas estas medidas no han mejorado la forma de la cabeza de tu bebé debes consultar con un especialista.

En caso de que sea necesario, y como último recurso, se podrá colocar un casco ortopédico. El casco permite que las zonas mas aplanadas del cráneo continúen creciendo mientras que limita el crecimiento de las zonas mas abultadas.

Suele ser bien tolerado por los niños y la evolución de la plagiocefalia con casco es buena. Sin embargo, para su colocación es necesaria una prescripción por parte del especialista.

