

Craneofaringioma

Serie N. 13



Guiá del Paciente

Prospecto de Fácil Media

Craneofaringioma - Serie 13 (Actualizada Agosto, 2006)

Este prospecto fue producido por Fernando Vera MSc y el Profesor Gary Butler en el Institute of Health Sciences, University of Reading, Reading, UK (Agosto, 2006). Algunas secciones de este prospecto fueron extraídas o modificadas del Growth and Growth Disorders Booklet Series (Tercera Edición, 2000)* y pueden haber sido usadas conjuntamente con este serie de librillos debido a que brindan la misma información pero orientadas a distintas edades y/o capacidades lectoras. La secuencia numérica en ambas series es la misma para facilitar la referencia recíproca. Las copias originales pueden ser obtenidas en las direcciones Web indicadas al final de esta página.

Todas las ilustraciones fueron creadas y producidas por Fernando Vera MSc.

Este prospecto es parte de la Serie de Prospectos de Trastornos Hormonales. Los siguientes números también están disponibles:

- Serie N 2.** Déficit de Hormona del Crecimiento
- Serie N 3.** La Pubertad y el niño con Déficit de Hormona del Crecimiento
- Serie N 4.** Pubertad Precoz
- Serie N 5.** Información de Emergencia para niños con deficiencias de Cortisol y Hormona del Crecimiento y aquellos que experimentan Hipoglucemia
- Serie N 6.** Hiperplasia Suprarrenal Congénita
- Serie N 7.** Déficit de Hormona del Crecimiento en Adultos Jóvenes
- Serie N 10.** Retraso Constitucional del Crecimiento y Pubertad
- Serie N 11.** Deficiencia Combinada de Hormonas Hipofisarias
- Serie N 12.** Diabetes Insípida
- Serie N 13.** Craneofaringioma
- Serie N 14.** Retraso del Crecimiento Intrauterino o Feto Pequeño para edad Gestacional
- Serie N 15.a.** Hipertiroidismo
- Serie N 15.b.** Hipotiroidismo
- Serie N. 16.** Diabetes Tipo 2 y Obesidad

El desarrollo de estos prospectos fue financiado (como un servicio a la medicina) por Serono-Merck Ltd, Bedfont Cross, Stanwell Road, Feltham, Middlesex TW14 8NX, UK. Apoyo adicional fue brindado por la Child Growth Foundation (www.childgrowthfoundation.com)

*Escrito por el Dr. Richard Stanhope (Gt. Ormon Street/Middlesex Hospital, London) y la Srta. Vrely Fry (Child Growth Foundation)

¡Hola!

Hoy día te contaremos sobre el **Craneofaringioma**. Quizás esto te suene complicado, ¡pero no te preocupes! Aquí te explicaremos lo que esto significa, el porqué ocurre y como los doctores lo tratan. Pero primero, hablemos un poco sobre tu cuerpo...

Tu cuerpo esta hecho de millones de células. Estas células son similares a ladrillos porque trabajan conjuntamente para alcanzar una meta.

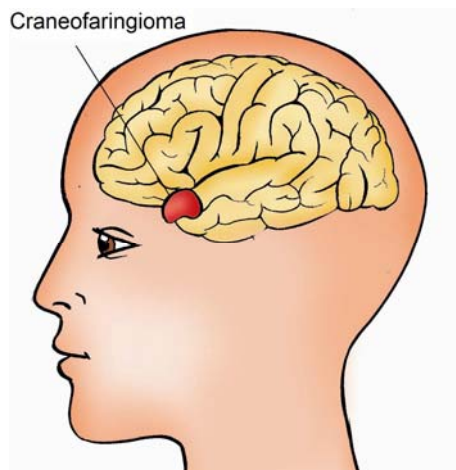
Su meta es de juntarse para crear los músculos y los órganos, tal como el corazón.



¿Qué es el Craneofaringioma?

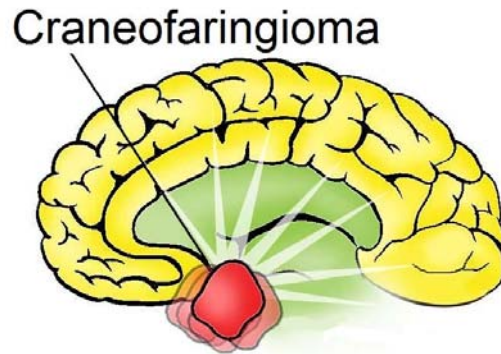
A veces las células actúan muy extraño. A veces las células se juntan y crean un bulto en el cuerpo que no sirve para nada. Este bulto se llama **tumor**. El Craneofaringioma es un tumor que aparece en el cerebro.

Es un tumor benigno y a diferencia del cáncer, este no se esparce a otras partes del cuerpo. Los doctores aún no entienden el porqué esto ocurre. Lo que si saben es que el tratamiento para el Craneofaringioma es muy delicado.



¿Por qué es delicado el tratamiento?

El cerebro es uno de los órganos más importantes de tu cuerpo. El cerebro tiene muchas partes que son sensibles.



El tratamiento para el Craneofaringioma es delicado porque este tumor al crecer empuja las partes sensibles del cerebro. Esto puede dañar al cerebro y hacer que te sientas enfermo/a.

¿Qué se siente tener el Craneofaringioma?

El Craneofaringioma puede hacer que te sientas enfermo/a porque algunas partes del cerebro están siendo dañadas. Es posible que sientas lo siguiente:

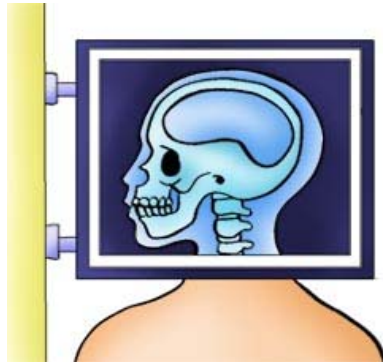
- Dolores de cabeza: Quizás tengas dolores de cabeza
- Visión: Tu visión puede no ser tan buena como antes
- Crecimiento: Quizás seas menos alto que tus amigos/as
- Sed: Quizás sientas más sed que antes y tengas ganas de usar el baño varias veces



¿Cómo se sabe si el Craneofaringioma esta en el cerebro?

Los doctores usarán las siguientes cámaras para ver si existe el Craneofaringioma en el cerebro:

- Radiografía de tu cabeza: Esta prueba es simplemente una foto de tu cabeza



- Escáner cerebral: Esta prueba es mejor que la radiografía. Con esto los doctores podrán ver fotos de tu cerebro y así buscar tumores.

También es posible que tomen un poco de tu sangre utilizando una inyección. No te preocupes, ¡esto no dolerá!

El doctor pondrá una crema especial sobre tu piel, y no sentirás la inyección ¡para nada!

¿Cuál es el tratamiento para el Craneofaringioma?

Debido a que el Craneofaringioma puede dañar tu cerebro, será necesario sacarlo. Esto se realiza en una operación llamada **craneotomía**.

Después de esta operación, tendrás que estar en el hospital por algunas semanas. Durante este tiempo, los doctores te verán varias veces para asegurar que te sientas mejor.

¿Qué sucede después del tratamiento?

Después del tratamiento vas a tener que ir al hospital algunas veces más. Esto es porque a veces el Craneofaringioma crece nuevamente. También puede ocurrir que algunos pedazos de este tumor hayan quedado en el cerebro.

Si los doctores ven que hay un nuevo Craneofaringioma creciendo, recibirás un tratamiento de **radioterapia**.

La radioterapia no es una operación. Este tratamiento usa rayos x para eliminar el tumor. Tendrás que ir al hospital algunas veces para este tratamiento, pero cada visita no demorará mucho.

¿Qué medicinas se usan después del tratamiento?

El cerebro es el jefe de todos los órganos. El cerebro le dice a los órganos que hagan pequeños trabajos.

Uno de estos trabajos es el de mantener el balance de agua en tu cuerpo. Para lograr esto, tu cerebro produce y envía mensajeros al resto de los órganos. Estos mensajeros le dicen a los órganos cuando deben guardar o eliminar agua.

Si el cerebro esta dañado, estos mensajeros no podrán ser producidos o enviados. Esto ocasiona que tu cuerpo no pueda mantener un balance de agua. Esta falta de balance de agua en tu cuerpo se llama **diabetes del agua**.

Para arreglar esto, necesitas tomar una medicina. Esta medicina se llama **DDAVP** y contiene nuevos mensajeros que tu cerebro puede usar y enviar a los otros órganos.



¿Qué otras medicinas son necesarias?

Tu cerebro puede no estar produciendo otro tipo de mensajero llamado hormona del crecimiento. Quizás tengas que tomar medicina para arreglar esto y ayudar a tu cuerpo crecer. Otros mensajeros que también pueden faltar son las hormonas tiroideas y las hormonas sexuales.

¿Qué se siente después del Craneofaringioma?

- Quizás te sientas con más hambre que antes o con mucho sueño
- Quizás no sientas mucho el calor o frío.
- Quizás te olvides de algunas cosas que acabas de aprender.

Si una o todas de estas cosas te ocurren, no te asustes. Esto es bastante común. Recuerda decírselo a tus padres o al doctor.

¡Felicitaciones!

Ahora ya sabes sobre el Craneofaringioma y el porqué esto ocurre. También sabes sobre el tratamiento y la medicina que debes tomar.

Si no haz entendido algunas partes de este prospecto, no te preocupes. Puedes hacer todas las preguntas que desees a los doctores u otras personas en el hospital. Ellos responderán a todas las dudas que tengas.

