

tos, ocasionalmente son modificados y combinados para adaptarlos a las necesidades de casos específicos.

La distracción ósea es un recurso que ofrece grandes posibilidades. Los avances son progresivos y sus resultados son estables a largo plazo. La colocación de los distractores no requiere de grandes incisiones, por lo que el siguiente paso es desarrollar tecnología que permita realizar las osteotomías mediante procedimientos endoscópicos. Nuestros primeros intentos en este sentido han sido sumamente alentadores, sin embargo, el instrumental necesario para realizar estos procedimientos en forma rápida y segura, aún está en proceso de desarrollo.

## Referencias

1. **Gillies H, Harrison SH.** Operative correction by osteotomy of recessed malar maxillary compound in a case of oxycephaly. *Brit J Plast Surg*, 3:123;1950.
2. **Tessier P.** Ostéotomies totales de la face: syndrome d'Apert, oxycephalies, scaphocéphalies, turricéphalies. *Ann Chir Plast*, 12:273;1967.
3. **Ortiz Monasterio F, Fuente del Campo A, Carrillo A.** Advancement of the Orbits and the Midface in One Piece, Combined with Frontal Repositioning for the Correction of Crouzon's Deformities. *Plast Reconstr Surg* 61: 507;1978.
4. **Ortiz Monasterio F, Fuente del Campo A, Vázquez A.** "Planning a Craniofacial Operation". In: Symposium on Diagnosis and Treatment of Craniofacial Anomalies. Volumen Twenty. C.V. Mosby, St. Louis. Pp 362;1979.
5. **Fuente del Campo A.** "Rigid Fixation in Block Orbitofacial Advancement and Facial Bipartition Osteotomies". In: Rigid Fixation of the Craniomaxillofacial Skeleton. Edit. Yaremchuk, M., Gruss J.S., Manson. Butterworth- Heinemann, Baltimore. Pp.553-560;1992.
6. **Fuente del Campo A.** "Colgajo de Periostio para Reconstruir el Piso Anterior del Cráneo en Cirugía Craneofacial". *Cir Plast Ibero-latinoamer*. 8:127;1982.
7. **Fuente del Campo A.** "Nuevo Distractor óseo Simplificado Para la Osteogénesis Inducida de la Mandíbula. Experiencia 126 casos". *Gaceta Médica de México*, 6;537;2000.
8. **Fuente del Campo A.** "Rigid Fixation and Osteotomy Design in Frontal Orbital Advancement". *Clin Plast Surg* 16:205;1989.
9. **Fuente del Campo A.** "Plagiocefalia Tratamiento Quirúrgico Integral". Autor. *CirPlast. Ibero-latinoamer*. 16:185;1990.
10. **Fuente del Campo A, Pérez de las Casas O, Ortiz Monasterio F.** "Descripción y Clasificación de las Deformidades Craneofaciales. Manejo y Tratamiento de las Craneodisostosis". Tomo II. Coiffman, F. (ed.), Texto de Cirugía Plástica Estética y Reconstructiva. Masson-Salvat, Barcelona. Pp 1221-1234;1994.

## Vi. Resumen y conclusiones

Antonio Fuente-del Campo\*

Genoma es la secuencia de ADN, que contiene la información genética completa.

El proyecto genoma humano implica hacersu mapa, identificando sitios físicos y secuencias de todos los genes.

Existe relación directa entre alteraciones del genoma y algunos nutrimentos.

Se desconoce la cantidad necesaria de estos nutrimentos, para generar o prevenir la teratogénesis.

Hay evidencia de predisposición genética a agentes teratogénicos ambientales. Es necesario desarrollar pruebas diagnósticas e identificadoras de factores de riesgo.

En craneosinostosis se han detectado cuadros clínicos con:

- Mutaciones en varios genes.
- Varias mutaciones en el mismo gen.
- Mutaciones en un gen con manifestaciones clínicas diversas

- Modelos animales con características clínicas semejantes a las humanas.

El conocimiento del genoma humano permitirá, en un principio, el diagnóstico temprano de malformaciones y enfermedades, más adelante la posibilidad de prevenirlas y tratarlas.

En craneodisostosis, hasta el momento, el tratamiento quirúrgico multidisciplinario es la única y mejor opción. La distracción ósea y los abordajes endoscópicos son deseables porque representarían la simplificación quirúrgica.

Nos ha tocado vivir el inicio de una etapa que será recordada como: "La era dorada de la medicina molecular" ... "El conocimiento de las bases genéticas de las enfermedades del hombre, evolucionó de ser descriptivo, a convertirse en ciencia patofisiológica y terapéutica".

*Investigador 8, en Cirugía Plástica y Reconstructiva, Hospital "Dr. M. Gea González", SSA.*

Correspondencia y solicitud de sobretiros: Dr. Antonio Fuente del Campo Camino a Sta. Teresa No. 1055-239, Col. Héroes de Padierna, México, D.F. 10700 Tels. 5568-4153 5652-6765, Fax. 5652-6765 E-mail.: afdelc@attglobal.net