

**Universidad del sureste**

**Campus:** Tuxtla Gutiérrez

**Nombre:** Frida Citlali Hernández Pérez

**Materia:** clínicas quirúrgicas  
complementarias

**Docente:** Dr. Alfredo Lopéz

**Tema:** Labio y paladar hendido  
Unidad 2  
Medicina humana  
7mo semestre

**FECHA:** 08/Octubre/2022

# Labio y paladar hendidos

## Definición

El labio y paladar hendidos es la anomalía congénita más común y. Al parecer el labio y paladar hendidos ocurren alrededor de la octava semana de embriogénesis, ya sea por falta de fusión del proceso nasal medio y la prominencia maxilar o por falla en la migración mesodérmica y penetración entre la bicapa epitelial de la cara

El paladar primario se define como todo el tejido por delante del agujero incisivo, lo que incluye el paladar duro anterior (premaxilar), alvéolo, labios y nariz. El paladar secundario lo forman todas las estructuras por detrás del agujero incisivo, lo que incluye la mayor parte del paladar duro y paladar blando (velo del paladar).

## cuadro clínico

La hendidura completa del labio afecta la totalidad del mismo y se extiende hacia la nariz. La hendidura incompleta afecta sólo una porción del labio y contiene un puente de tejido que conecta los elementos centrales y laterales del labio.

Para los niños que nacen con hendiduras orofaciales, las preocupaciones iniciales se relacionan con el éxito en la alimentación y en la respiración. Los recién nacidos con hendiduras palatinas no pueden generar presión negativa cuando succionan.

## Diagnóstico

A menudo los pacientes se diagnostican en etapa prenatal por el uso de ecografía prenatal.

## Tratamiento quirúrgico

Después del nacimiento del niño se lleva a cabo la valoración por el equipo especializado y se obtiene información del cirujano, especialista en tratamiento del lenguaje, trabajador social, ortodoncistas craneofaciales, genetista, otorrinolaringólogo y pediatra.

Corrección quirúrgica LL, entre los 2 y 3 meses de edad. (reparación de Fisher y la técnica de avance rotacional de Millard) Corrección quirúrgica de PH, antes de los 12 meses de edad (procedimiento de Veau - Wardill Kilner y la plastia en z de doble oposición de Forlow)

## Requisitos

### Regla de los 10

En la "regla del 10": 10 semanas de vida, 10 libras de peso, 10 de hemoglobina y 10.000 leucocitos. Si se cumplen estos parámetros mínimos el paciente será intervenido con menores riesgos desde el punto de vista quirúrgico y anestésico