



Universidad del Sureste
Campus Tuxtla Gutiérrez
“Labio y Paladar Hendido”
Clínica Quirúrgica Complementaria
Dr. Alfredo López López
Br. Viridiana Merida Ortiz
Estudiante de Medicina
7to Semestre

08 de octubre de 2022, Tuxtla Gutiérrez Chiapas

Labio y Paladar

El Paladar Hendido es una malformación congénita caracterizada por hendidura del paladar superior duro y/o blando. La fusión del paladar secundario (paladar duro y blando) se da entre las 7 y 10 SG, no se completa.

CUADRO CLINICO

Es visible al nacer. El defecto puede ser unilateral o bilateral y puede producirse de forma aislada o en combinación con un defecto del paladar hendido.

También pueden estar presentes distintos grados de deformidad nasal

La hendidura del paladar duro da lugar a una abertura continua entre la boca y la cavidad nasal, puede ser unilateral o bilateral y afecta sólo al paladar blando o al paladar duro y al blando.

DIAGNÓSTICO

El PH se identifica mediante una exploración visual de la cavidad bucal o cuando el examinador coloca un dedo enguantado directamente en el paladar.

Las hendiduras del paladar duro y blando forman una abertura continua entre la boca y la cavidad nasal. La gravedad del PH ejerce impacto sobre la alimentación; el lactante no puede crear la succión en la cavidad oral que es necesaria para la alimentación.

Alrededor del 20-30% de los lactantes con PH se diagnostican prenatalmente mediante ecografía

REGLA DE LOS 10S

Corrección quirúrgica PH, antes de los 12 meses de edad. (Procedimiento de Veau-Wardill-Kilner y la plastia en Z de doble oposición de Furlow)

Tradicionalmente, el procedimiento es planeado en relación con la regla de los 10: 10 semanas de vida, 10 libras (4.5-5 kg) y 10 gr/dL de

TRATAMIENTO QX

Corrección quirúrgica PH, antes de los 12 meses de edad. (Procedimiento de Veau-Wardill-Kilner y la plastia en Z de doble oposición de Furlow).

Las intervenciones secundarias pueden incluir el alargamiento del paladar, el colgajo faríngeo, la faringoplastia del esfínter o el aumento de la pared faríngea posterior