

UNIVERSIDAD DEL SURESTE.

UNIDAD CURSANTE:

7MO. SEMESTRE UNIDAD II

MATERIA:

CLINICA QUIRURGICA COMPLEMENTARIA.

TEMA DEL TRABAJO:

MAPA CONCEPTUAL DE LABIO Y PALADAR.

NOMBRE DEL DOCENTE:

DR. ALFREDO LOPEZ LOPEZ.

NOMBRE DE LA ALUMNA:

JALIXA RUIZ DE LA CRUZ.

LABIO Y PALADAR

El labio y paladar hendidos es la anomalía congénita más común y se sabe que en caucásicos ocurre en 1 de cada 500 nacidos vivos.

Definición

El labio y paladar hendidos es la anomalía congénita más común y se sabe que en caucásicos ocurre en 1 de cada 500 nacidos vivos.

La causa del labio y paladar hendidos parece ser multifactorial.

La causa del labio y paladar hendidos parece ser multifactorial.

La posibilidad de formación del labio y paladar hendidos cuando hay un padre afectado es cercana a 4%.

Clinica

Unilateral; Úvula bífida con o sin subfisura del paladar blando. Fisura del paladar blando con o sin fisura del paladar duro incompleta. Fisura del paladar duro y paladar blando completa.

Bilateral; Úvula bífida y sin subfisura del paladar blando. Fisura del paladar incompleta. Fisura del paladar completa generalmente compromete de labios y alveolos.

Bibliografía; CARLOS ENRIQUE HOYOS SALAZAR.(21-11-2001). Labio y paladar hendidos: Orientaciones para su diagnóstico y manejo. REVISTA MEDICA DE RISARALDA.

Brunicardi. C. F. Andersen. K. D. Billar. R. T. Dunn. L. D. Hunter. G. J. Matthews. B. J. Pollock. E. R. (2015). Título: Labio Y Paladar Hendido. Libro: Schwartz Principios De Cirugía. Ciudad: México D. F. Vol.3. Pag: 1841 – 1844.

Diagnostico

ECOGRAFÍA PRENATAL

El labio leporino puede detectarse por medio de una ecografía alrededor de la semana 13 de embarazo. A medida que el feto continúa su desarrollo, puede resultar más fácil diagnosticar de forma precisa el labio leporino. Cuando solo se produce hendidura del paladar, es más difícil observarlo mediante una ecografía.

Tratamiento

- Cirugía plástica.
- Cirugía maxilofacial.
- Trabajo social.
- Psicología.

Nacimiento-6 semanas; Asistencia alimentaria.

3-6 meses; cirugía para reparar fisura del labio.

6-12 meses; cirugía para reparar una fisura de paladar.

18 meses, 3-5 años; evaluación del habla.

8-12 años; injerto óseo en una fisura en el área de la encía.

12- 15 años; ortodoncia y monitorización del crecimiento de la mandíbula.

Regla de los 9

Se ha establecido para nuestro medio que un paciente con hendidura de labio debe ser llevado a cirugía en condiciones ideales, que se resumen 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.