



URJS

Mi Universidad

Nombre del Alumno: Erwin Avelino Bastard Alvarado.

Nombre del tema: Mapa conceptual de paladar hendido.

Parcial: II parcial.

Nombre de la Materia: Enfermería en el cuidado del niño y el adolescente.

Nombre del profesor: Cecilia De La Cruz Sánchez.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: VII.

Pichucalco, Chiapas a 15 de Octubre del 2022.

PALADAR HENDIDO

El labio leporino y la hendidura del paladar son orificios o hendiduras en el labio superior, en el techo de la boca (paladar) o en ambas partes. El labio leporino y la hendidura del paladar se producen cuando las estructuras faciales de un feto no se cierran por completo.

SIGNOS Y SÍNTOMAS

Una separación en el labio y en la parte superior de la boca que afecta uno o ambos lados del rostro.

Dificultad para tragar, con la posibilidad de que los líquidos o los alimentos salgan por la nariz.

Una separación en el labio que puede presentarse solo como una pequeña hendidura o que puede extenderse desde el labio a través de la encía superior y del paladar hasta la parte inferior de la nariz.

Una separación en la parte superior de la boca que no afecta la apariencia del rostro.

Dificultad con la alimentación.

Infecciones de oídos crónicas.

Voz nasal al hablar.

CAUSAS

El labio leporino y la hendidura del paladar suceden cuando los tejidos de la cara y de la boca del bebé no se fusionan de manera adecuada. Normalmente, los tejidos que conforman el labio y el paladar se fusionan entre sí durante el segundo y el tercer mes del embarazo. Pero en los bebés con labio leporino y hendidura del paladar, la fusión nunca ocurre, o bien es parcial, dejando una abertura (hendidura).

CLASIFICACIÓN DEL PALADAR HENDIDO

Labio hendido completo: Cuando no ha habido fusión del proceso maxilar superior con el filtrum labial y el piso de la nariz no se ha formado (está abierto).

Labio hendido incompleto: Cuando hay fusión parcial del proceso maxilar con el filtrum labial, el piso de la nariz está cerrado, pero el músculo orbicular de los labios no está debidamente orientado en forma circular y aparece una hendidura parcial del labio en su porción inferior.

Labio hendido cicatricial: Cuando hay fusión completa del proceso maxilar con el filtrum labial pero hay una pequeña hendidura, en forma de cicatriz en el rollo rojo labial. Estas anomalías pueden presentarse unilaterales (derechas o izquierdas) o bilaterales.

Labio hendido bilateral: Cuando no hay fusión del filtrum labial con los dos procesos maxilares superiores. Puede ser hendidura completa si existe compromiso total del espesor del labio y del piso de la nariz o parcial cuando el piso nasal está cerrado y el labio está parcialmente abierto.

TIPOS DE PALADAR HENDIDO

Tipo I: Hendidura del paladar blando (incluidas las de úvula solamente).

Tipo II: Hendidura de paladar blando y duro que comprometen solo el paladar secundario, es decir, llegando solo hasta el foramen incisivo.

Tipo III: Hendidura completa unilateral, desde la úvula pasando por el agujero incisivo y llegando hasta uno de los lados de la premaxila (hacia el alveolo que debería ocupar el incisivo lateral). Con mucha frecuencia se acompaña de hendidura unilateral del labio del mismo lado.

Tipo IV: Hendidura completa bilateral, desde la úvula, pasando por el foramen incisivo y llegando hasta ambos lados de la premaxila. Se asocia frecuentemente con labio hendido completo bilateral.

DIFERENCIA ENTRE LABIO LEPORINO Y PALADAR HENDIDO

Un paladar hendido es cuando un bebé nace con una abertura (fisura o hendidura) en el paladar. La abertura deja un hueco entre la nariz y la boca.

Los bebés que nacen con labio leporino presentan una estrecha abertura o hendidura en el labio superior. Esto ocurre cuando el labio del bebé no se forma adecuadamente al principio del embarazo, lo que causa una fisura.

FACTORES DE RIESGO

Tener obesidad durante el embarazo: Existen algunas evidencias de que los bebés que nacen de mujeres obesas pueden correr mayor riesgo de padecer labio leporino o paladar hendido.

Tener diabetes: Conforme a algunas evidencias, las mujeres a las que se les diagnosticó diabetes antes del embarazo pueden correr mayor riesgo de dar a luz a un bebé con labio leporino, con o sin paladar hendido.

Antecedentes familiares: Los padres con antecedentes familiares de labio leporino y paladar hendido enfrentan un riesgo más alto de tener un bebé con estos trastornos.

La exposición a determinadas sustancias durante el embarazo: El labio leporino y paladar hendido pueden ser más probables en las mujeres embarazadas que fuman tabaco, beben alcohol o toman determinados medicamentos.

COMPLICACIONES

Dificultad para alimentarse: Una de las preocupaciones más inmediatas después del nacimiento es la alimentación. Si bien la mayoría de los bebés con labio leporino pueden alimentarse por lactancia materna, una hendidura del paladar puede dificultar la succión.

Desafíos de enfrentar una enfermedad: Los niños con hendiduras suelen sufrir problemas sociales, emocionales y de comportamiento debido a las diferencias en el aspecto y el estrés que genera la atención médica intensiva.

Dificultades con el habla: Como el paladar se usa para articular los sonidos, la hendidura del paladar puede afectar el desarrollo normal del habla. El habla puede sonar demasiado nasal.

Infecciones del oído y pérdida de la audición: Los bebés con hendidura del paladar tienen un riesgo especial de manifestar líquido en el oído medio y pérdida de la audición.

Problemas en los dientes: Si la hendidura se extiende a lo largo de la encía superior, podría afectar el desarrollo de los dientes.

PREVENCIÓN

Toma vitaminas prenatales: Si planeas quedar embarazada pronto, consulta con tu médico si debes tomar vitaminas prenatales.

No consumas tabaco o alcohol: El consumo de alcohol o tabaco durante el embarazo aumenta el riesgo de tener un bebé con un defecto congénito.



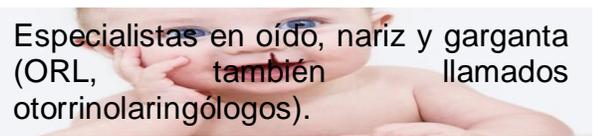
Considera buscar asesoramiento en genética: Si tienes antecedentes familiares de hendidura del paladar o labio leporino, infórmale a tu médico antes de quedar embarazada. Es posible que tu médico te derive a un asesor en genética que pueda ayudarte a determinar los riesgos de tener un hijo con hendidura del paladar o labio leporino.



TRATAMIENTO



Cirujanos especializados en la reparación del labio leporino y el paladar hendido, como cirujanos plásticos u otorrinolaringólogos.



Especialistas en oído, nariz y garganta (ORL, también llamados otorrinolaringólogos).



Asesores en genética.



Ortodoncistas.



Especialistas auditivos o auditivos.



Dentistas pediátricos.



Terapeutas del habla.



Cirujanos orales.



Pediatras.

BIBLIOGRAFÍA

- <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/cleft-palate/diagnosis-treatment/drc-20370990>

