



Mi Universidad



Mapa Conceptual

Presentado por: Ávila Delesma Clara del Rosario.

Nombre del tema: Paladar Hendido y Labio Leporino.

Parcial: 2

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

Catedrático: Lic. Cecilia de la Cruz Sánchez.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: 7°.

Paladar Hendido y Labio Leporino

¿Qué es Paladar Hendido?

Anomalía congénita (de nacimiento) que se puede tratar. Sucede cuando el paladar en la boca del bebé no se desarrolla con normalidad durante el embarazo, dejando una abertura (hendidura) en el paladar que puede llegar hasta la cavidad nasal. Puede formarse una hendidura en cualquier parte del paladar, incluyendo la parte frontal (paladar duro) o la pequeña masa de tejido que cuelga del paladar blando (úvula). Puede presentarse por sí solo o junto con otras anomalías congénitas de la cara y el cráneo, como el labio leporino.

¿Qué es Labio Leporino?

También conocido como fisura labial, es un defecto de características congénitas que se desarrolla en los primeros tres meses de embarazo, cuando uno de los lados del labio superior crece de manera descompensada. De esta forma, se produce una fisura o división en el labio superior, que adquiere una apariencia similar al labio de una liebre. Es la separación del labio superior, habitualmente justo por debajo de la nariz.

Se clasifica en:

- Fisura labial uni o bilateral.
- Fisura palatina uni o bilateral.
- Fisura labiopalatina uni o bilateral.

Etiología



Se cree que el labio hendido y el paladar hendido son causados por una combinación de genes y otros factores, como los elementos dentro del ambiente con los que la madre entra en contacto, o lo que coma o beba, o ciertos medicamentos que use durante el embarazo.

En unos pocos casos se ha relacionado con los siguientes factores de riesgo:

- La madre fuma o bebe durante el embarazo, exponiendo al feto al tabaco y al alcohol.
- Ser obeso durante el embarazo.
- Insuficiente consumo de ácido fólico durante el embarazo.
- Tomar ciertos medicamentos al comienzo del embarazo.

Signos y Síntomas

Por lo general, una separación (hendidura) en el labio o en el paladar se identifica de inmediato al momento del nacimiento. El labio leporino y paladar hendido pueden manifestarse de la siguiente manera:

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

Con menor frecuencia, una hendidura solo se produce en los músculos del paladar blando (fisura submucosa de paladar), que se encuentran en la parte posterior de la boca y que están revestidos por la membrana de esta. Este tipo de hendidura suele pasar desapercibida en el nacimiento y es posible que no se diagnostique hasta más adelante cuando los signos se manifiestan.

- Dificultad con la alimentación
- Dificultad para tragar, con la posibilidad de que los líquidos o los alimentos salgan por la nariz
- Voz nasal al hablar
- Infecciones de oídos crónicas

Tratamiento

La solución principal para un labio leporino y/o paladar hendido es la cirugía para volver a unir el tejido y cerrar la hendidura. La cirugía para cerrar un labio leporino generalmente se realiza cuando el bebé tiene entre tres y seis meses, mientras que la cirugía para cerrar un paladar hendido un poco más tarde, generalmente entre seis y doce meses. Por lo general, los médicos también planifican el cuidado a largo plazo del niño con los padres, haciendo un plan de cuidado para la ayuda y el tratamiento que el niño probablemente necesitará a medida que crezca. Esto puede incluir:

- Apoyo para la alimentación (mientras aún es un bebé).
- Controlar la audición y tratar cualquier infección u otitis media adhesiva.
- Terapia del habla y del lenguaje.
- Tratamiento dental y/o ortodóntico.

En las cirugías de labio leporino puede ser dos:

- Queiloplastia: Reconstrucción del labio en los 2/3 meses de vida.
- Palatoplastia: Reconstrucción de paladar. 6/12 meses de vida.

Cuidados de enfermería

La enfermera juega un papel fundamental en los cuidados y la alimentación de este tipo de pacientes. Asesora, aconseja, guía, enseña, apoya y acompaña durante todo el proceso. Además de ser el personal de referencia para sus familiares.

Una de las tareas más importantes de la enfermería es ofrecer instrucciones detalladas acerca de cómo alimentar al niño y apoyar a los padres de niños con fisuras

1. Los bebés necesitan más tiempo para alimentarse, tiene que tener paciencia, se recomiendan tomas más frecuentes y menos cantidad, para evitar atragantamiento.
2. Los recién nacidos con fisuras unilateral, se recomienda que dirija la mama hacia el lado no fisurado, estos recién nacidos necesitan más apoyo a la hora de alimentarse. Para amamantar él bebe se recomiendan estas posturas.
 - Posición sentada.
 - Postura balón de rugby.
 - Postura cara a cara

Otra alternativa para alimentar al bebé sería el Supplementary Nursing System. Es ideal para la alimentación suplementaria a largo plazo y permite mantener el contacto con el pecho.

3. Después de la alimentación es necesaria una higiene estricta para evitar infecciones y que se queden acumulados restos de comida.
4. Después de las cirugías para reparar la fisura palatina, el bebé necesita estar totalmente alejado de los biberones ya que pueden rozar los puntos de sutura y que se le abran los puntos o infectarse.

Bibliografía

<https://www.cdc.gov/ncbddd/spanish/birthdefects/cleftlip.html>

<https://www.espaciologopedico.com/recursos/glosariodet.php?Id=109>

<https://www.cdc.gov/ncbddd/spanish/birthdefects/cleftlip.html#:~:text=Se%20cree%20que%20el%20labio,que%20use%20durante%20el%20embarazo.>

<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/cleft-palate/symptoms-causes/syc-20370985>

<https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/labio-leporino>