



Mi Universidad

Mapa conceptual

Nombre del Alumno: Kerilin Dominguez Marquez.

Nombre del tema: Paladar hendido y Labio leporino.

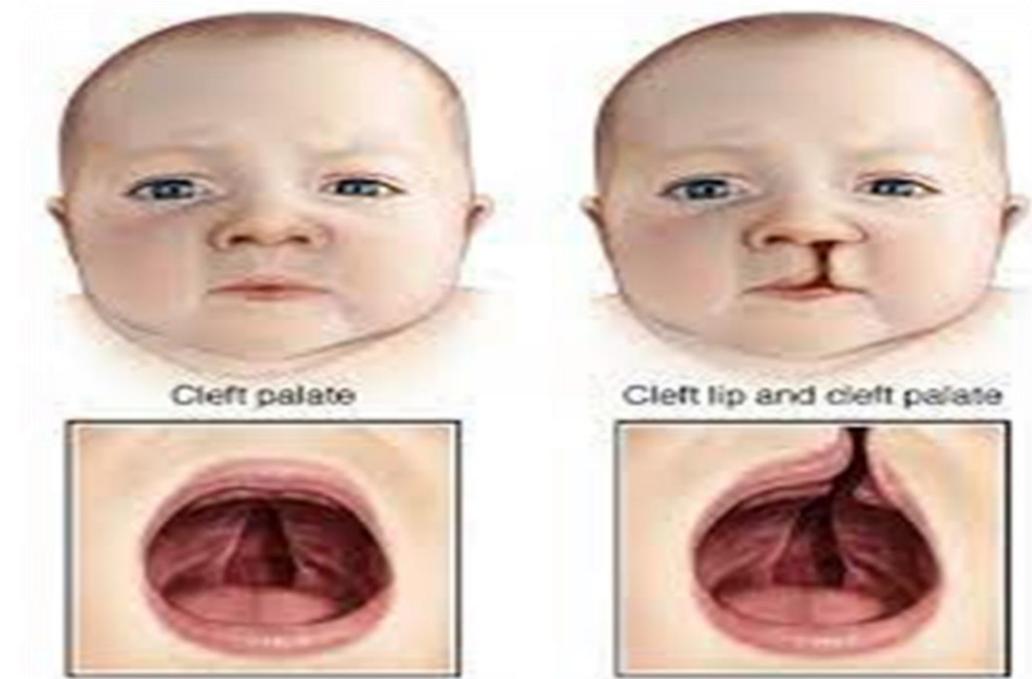
Parcial: 2do Parcial

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

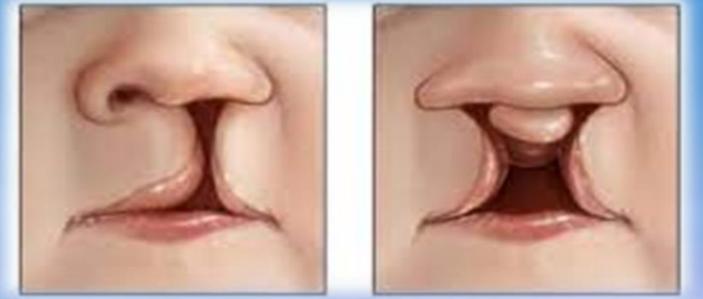
Nombre del profesor: Cecilia De La Cruz Sanchez.

Nombre de la Licenciatura: Lic. En enfermería

Cuatrimestre: 7mo cuatrimestre



PALADAR HENDIDO Y LABIO LEPORINO



PALADAR

LABIO

Etiología o causa

Esta embriopatía aparece entre la 7ª y la 12ª semana de embarazo por un fallo en la fusión de los procesos palatinos, de tal modo que las fisuras no sindrómicas están causadas probablemente por una combinación de factores genéticos y ambientales.

Entre los factores que se encuentra suele estar la exposición a sustancias teratogénicas (alcohol, tabaco o fármacos) durante el embarazo pueden añadirse a la susceptibilidad genética.

Signos y Síntomas

Entre los signos y síntomas de una fisura submucosa de paladar se pueden incluir los siguientes:

- ♥ 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.

El paladar se forma entre las semanas 6 y 9 del embarazo, de tal modo que el paladar hendido se produce cuando el tejido que forma el paladar no se une completamente durante el embarazo, ya que, en algunos bebés, tanto la parte de adelante como la parte de atrás del paladar quedan abiertas y en otros, solo una parte del paladar queda abierta.

Diagnóstico y Tratamiento

Diagnóstico: Las hendiduras orofaciales, especialmente el labio hendido, con o sin hendidura de paladar, pueden diagnosticarse durante el embarazo mediante una ecografía de rutina, así como también pueden diagnosticarse después de que nazca el bebé, especialmente el paladar hendido.

Tratamiento: El paladar hendido se suele reparar con una operación llamada palatoplastia, que se suele llevar a cabo cuando el bebé tiene de 10 a 12 meses de edad. Los objetivos de la palatoplastia son: Cerrar la abertura existente entre la nariz y la boca, Ayudar a crear un paladar que funcione y permita hablar bien e Impedir que los alimentos sólidos y líquidos se escapen por la nariz.

El labio leporino ocurre cuando el tejido que forma el paladar y el labio superior no se unen antes del nacimiento, por el cual esto causa una abertura en el labio superior y esta abertura puede ser pequeña o puede ser una grande que va desde el labio hasta la nariz y puede ser en un lado u otro del labio, o con menor frecuencia, en el medio del labio.

Etiología o Causa

Existen muchas causas para el labio leporino, entre ellos los problemas con los genes que se transmiten de uno o ambos padres, drogas, virus u otras toxinas; todo esto puede causar estos defectos congénitos.

Signos y síntomas

Los síntomas se manifiestan en el orificio de la boca. Por el cual incluyen dificultad para hablar y comer, tartamudez, trastorno del habla o voz defectuosa, como también lo más comunes son: deformidad física, dificultad para alimentar al bebé, congestión nasal, pérdida de la audición, respiración por la boca o ronquido.

Diagnóstico y Tratamiento

Diagnóstico: 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.

Tratamiento: La solución principal para un labio leporino, es la cirugía de Queiloplastia en los 2/3 meses de vida. para volver a unir el tejido y cerrar la hendidura, que se da entre tres y seis meses,

Cuidados de enfermería

Paladar hendido



Labio leporino



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 a los padres del niño/a con paladar hendido y labio leporino, es así como además de ser el personal de referencia para sus familiares.

Es necesario enseñar y dar pautas a los padres sobre cómo alimentar a los lactantes con esta patología.

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 unilaterales, se recomienda que dirija la mama hacia el lado no fisurado, estos recién nacidos necesitan más apoyo a la hora de alimentarse.
3. Para amamantar al bebé se recomiendan estas posturas.
 - Posición sentada.
 - Postura balón de rugby.
 - Postura cara a cara
4. Otra alternativa para alimentar al bebé sería el Suplemento. Es ideal para la alimentación suplementaria a largo plazo y permite mantener el contacto con el pecho. Cuando la succión directa del pecho no es posible, se recomienda extraer la leche materna y administrársela al niño mediante biberón con tetinas especialmente diseñadas para estos pacientes.
5. Después de la alimentación es necesaria una higiene estricta para evitar infecciones y que se queden acumulados restos de comida.
6. 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#:~:text=%C2%BFQu%C3%A9%20es%20el%20paladar%20hendido,atr%C3%A1s%20del%20paladar%20quedan%20abiertas.>
- https://www.orpha.net/consor/cgi-bin/OC_Exp.php?lng=ES&Expert=2014
- <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/cleft-palate/symptoms-causes/syc-20370985>
- <https://kidshealth.org/es/parents/cleft-palate.html>
- <https://medlineplus.gov/spanish/cleftlipandpalate.html>
- <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001051.htm>
- <https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/labio-leporino>
- <https://revistamedica.com/cuidados-enfermeria-recien-nacido-labio-leporino/>