



Nombre del Alumno: Vázquez Gómez Zayra Yamilet

Nombre del tema: Cuadro sinóptico

Nombre de la Materia: Patología del niño y del adolescente

Nombre del profesor: Cecilia De la Cruz Sánchez

Nombre de la licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: Quinto

Pichucalco, Chiapas A 28 de Marzo de 2023

Paladar hendido

¿Qué es?

Son defectos de nacimiento que se producen cuando el labio o la boca del bebé no se forman adecuadamente durante el embarazo. Estos defectos de nacimiento a menudo se conocen de manera conjunta como "hendiduras orofaciales".

Los labios se forman entre las semanas 4 y 7 del embarazo. Durante el desarrollo del bebé en el embarazo, los tejidos de su cuerpo y unas células especiales a cada lado de la cabeza crecen hacia el centro de la cara y se unen para formar su cara.

factores de riesgo

- **Tabaquismo:** Las mujeres que fuman durante el embarazo tienen mayor probabilidad de tener un bebé con hendiduras orofaciales que las mujeres que no fuman.
- **Diabetes:** Las mujeres con diabetes diagnosticada antes del embarazo tienen mayor riesgo de tener un hijo con el labio hendido.
- **Uso de determinados medicamentos:** Las mujeres que usaron determinados medicamentos para el tratamiento de la epilepsia, como topiramato o ácido valproico, durante el primer trimestre del embarazo (los primeros 3 meses) tienen mayor riesgo de tener un bebé con labio hendido.

Diagnostico

Pueden diagnosticarse durante el embarazo mediante una ecografía de rutina. También pueden diagnosticarse después de que nazca el bebé, especialmente el paladar hendido. No obstante, a veces, algunos tipos de paladar hendido (como paladar hendido submucoso y úvula bífida) podrían no diagnosticarse hasta más adelante en la vida.

Tratamiento

La cirugía es el tratamiento más común para el paladar hendido. En la mayoría de los casos, se hace antes de que el niño tenga 12 meses de edad. nota 1 Antes de que lo operen, es posible que su bebé necesite tratamiento para los problemas respiratorios o de alimentación.

Complicaciones

- Dificultades para alimentarse
- Dificultad para hablar
- Suelen tener problemas auditivos

Cuidados de enfermería

- Se recomienda extraer la leche materna y administrársela al niño mediante biberón con tetinas.
- Después de la alimentación es necesaria una higiene estricta para evitar infecciones y que se queden acumulados restos de comida.

Clasificación

- un paladar hendido completo: que va desde detrás de los dientes delanteros hasta la parte posterior del paladar
- un paladar hendido incompleto: que afecta únicamente la parte posterior del paladar, cerca de la parte posterior de la garganta



Labio leporino

¿Qué es?

El labio leporino y la hendidura del paladar son algunos de los defectos congénitos más frecuentes. Ocurren con mayor frecuencia como defectos congénitos aislados, pero también se asocian con muchos síndromes o trastornos genéticos hereditarios.

factores de riesgo

- 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 es más probable en mujeres embarazadas que fuman tabaco, beben alcohol o toman determinados medicamentos.
- 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.
- 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.

Causas

Los investigadores creen que la mayoría de los casos de labio leporino y de hendidura del paladar se deben a una interacción de factores genéticos y ambientales. En muchos bebés, no se llega a descubrir la causa definitiva.

Complicaciones

- Dificultad para alimentarse.
- Infecciones de oídos.
- Problemas odontológicos.
- Dificultad para habla.
- Problemas psicológicos

Tratamiento

- Queiloplastia: Reconstrucción del labio en los 2/3 meses de vida.
- Palatoplastia: Reconstrucción de paladar. 6/12 meses de vida.
- La cirugía puede mejorar significativamente el aspecto, la calidad de vida y la capacidad para comer, respirar y hablar del niño/a. El cierre se realiza, entre las seis semanas y los nueve meses de edad.

Clasificación

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

Cuidados de enfermería

- Para que el lactante sea capaz de alimentarse desde el pecho materno es preciso que éste esté turgente y lleno.
- La lactancia materna se asocia a una mayor ganancia de peso en recién nacidos con fisura labial y no se ve beneficiada por la ortopedia prequirúrgica.
- Los recién nacidos con fisura de labiopalatina unilateral, se benefician al alimentarlos con la mama dirigida hacia el lado no fisurado.



Bibliografía

<https://revistamedica.com/cuidados-enfermeria-recien-nacido-labio-leporino/>
<https://kidshealth.org/es/parents/orofacial-clefts.html>
Salud-Osasunbidea SNd. Labio leporino y fisura palatina. Guía para padres.
2011:29.