



Mi Universidad

Labio y/o Paladar

Fisurado

Martín Mar Calderón

Labio y/o Paladar Fisurado

Primer parcial

Pediatría

Cristian Jonathan Aguilar Ocampo

Medicina Humana

6 semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas, a 12 de marzo del 2024

INTRODUCCIÓN

El paladar hendido es una afección de nacimiento común que puede ocurrir solo o como parte de un trastorno genético o de un síndrome. Es por eso que en el presente trabajo se retomarán las características más importantes sobre esta patología; es importante que como médicos en formación tengamos el conocimiento de las patologías que más vamos a ver en nuestro día a día.

El labio y paladar hendido es una malformación congénita que surge de una falta de migración del mesodermo del proceso nasomedial con el proceso nasolateral y maxilar, de etiología multifactorial. Las malformaciones congénitas de labio y paladar hendido, ocupan un alto índice de frecuencia con relación a otras afecciones del recién nacido. Involucran aspectos funcionales en la alimentación, fonación, deglución y desarrollo facial, así como en el aspecto psicosocial de los niños que nacen con esta alteración.

El labio hendido, se puede presentar solo o asociado con paladar hendido, o únicamente el paladar hendido, son embriológicamente diferentes, por lo que se requiere de una atención multidisciplinaria para ofrecer al paciente con labio y paladar hendido, la mejor oportunidad de rehabilitación.

Labio Y paladar fisurado

¿Qué es?

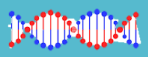


El labio y paladar hendido es una malformación congénita que surge de una falta de migración del mesodermo del proceso nasomedial con el proceso nasolateral y maxilar, de etiología multifactorial.



En México la incidencia de labio con paladar hendido o sin él, aparece aproximadamente 1 por cada 1,000 nacidos en raza caucásica

Epidemiología

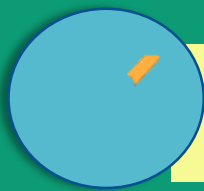


Herencia multifactorial

Etiología



Error en el cambio transicional del suministro sanguíneo embrionario



Agentes teratogénicos.

Clasificación



Labio normal



Unilateral incompleto



Unilateral Completo



Bilateral

Las fisuras del labio y/o paladar son visibles a la exploración desde el nacimiento, a excepción de paladar submucoso.



Paladar normal



Incompleto



Unilateral Completo



Bilateral

Más común en varones y anomalías en el lado izquierdo

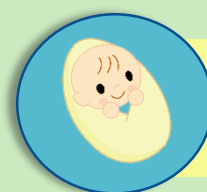
Diagnóstico

Se establece clínicamente desde el nacimiento.



Tratamiento

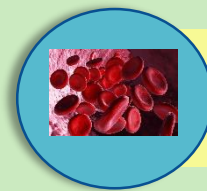
El cierre del labio o queiloplastia se realiza por un cirujano especialista y debe contar con lo siguiente.



Tercer mes de vida.



Un peso de 4.5kg.



Mínimo 10mg/dl de Hb

CONCLUSIÓN

El paladar hendido es un defecto congénito que es de suma importancia debido a que existen múltiples factores de riesgo que lo ocasionan, como, genéticos, consumo de alcohol, tabaco, drogas, mala alimentación, y falta de ácido fólico por la madre, muchos de estos factores de riesgo se pueden evitar con una adecuada prevención primaria antes y durante el embarazo.

Por eso es importante conocer las complicaciones que nos genera esta patología debido a que los niños con hendiduras orofaciales frecuentemente requieren una variedad de servicios que se deben proveer de manera coordinada a lo largo de la niñez y entrada la adolescencia, y a veces en la adultez; esto genera a que no lleven un estilo de vida adecuado.

Aunque los avances tecnológicos van en aumento, y el tratamiento es más eficaz, no debemos de dejar de lado la prevención primaria, para evitar riesgos en los recién nacidos.

Por eso en el presente trabajo se dio a conocer lo básico y la clasificación del labio y paladar hendido, para que como médicos en formación tengamos el conocimiento sobre la importancia de realizar una buena promoción y prevención primaria, y evitar las complicaciones a los recién nacidos con padres con factores de riesgo.

BIBLIOGRAFÍA

Pediatría Martínez Salud y Enfermedad del Niño y del Adolescente (7. A ed.).
(2013). R. Martínez y Martínez. Pág.