

## UNIDADES DE TRATAMIENTO MULTIDISCIPLINAR EN NIÑOS CON FISURA LABIOPALATINA. DESDE EL NACIMIENTO HASTA LA EDAD INFANTIL. PARTE I

22

Odontóloga. Práctica privada. Granada.

Dr. en Odontología. Universidad de Granada.  
Profesor Máster de Implantología Oral.  
Universidad Sevilla.

Ruiz Escolano, G.



España López, A.J.

Revisando la literatura sobre temas de actualidad científica llama la atención un artículo escrito por un equipo multidisciplinar del Hospital Materno Infantil de Granada del Servicio Andaluz de Salud. Este equipo realiza tratamientos en los niños que presentan fisura nasopalatina y abarca varias disciplinas como la Ortodoncia, Cirugía Maxilofacial, Cirugía pediátrica, Logopedia, Otorrino, Cirugía Plástica, etc. coordinada y exclusivamente en Granada a través del Servicio Andaluz de Salud.

La fisura labiopalatina es una malformación congénita consistente en una deformidad labioalveolar, palatina y nasal en la que la anatomía facial se afecta en su simetría y su proyección en diversos grados. Constituye el 15% de todas las malformaciones craneofaciales con una incidencia aproximadamente de 1 de cada 800 nacidos vivos, presentando una cuarta parte otras malformaciones asociadas. La forma unilateral es casi ocho veces más frecuente que la bilateral, siendo dos veces más común su presentación en el lado izquierdo. Es más frecuente en el varón.

La etiología es multifactorial, con factores genéticos, ambientales (anticonvulsivantes, corticoesteroides, déficit ácido fólico y vitamina B, radiaciones, infecciones virales en el primer trimestre, etc) y otros de causa desconocida.

La American Cleft Palate Association (ACPA) y el Eurocleft recomiendan un grupo mínimo de especialistas que incluya un equi-

po de cirujano (pediátrico/maxilofacial/plástico), ortodontista, logopeda, ORL, pediatra, odontopediatra, genetista/dismorfológico, psicólogo y enfermera lo que permite el manejo integral de la enfermedad con una cronología precisa y gran coordinación entre los profesionales con excelentes resultados quirúrgicos, dentales, psicosociales y del habla.

El plan de tratamiento comprende el tratamiento primario de la malformación, y el tratamiento de las secuelas (deformidad nasal y labial, maloclusión, fístula palatina, fisura alveolar residual, insuficiencia velofaríngea y problemas psicológicos).

La cronología aconsejada de tratamiento se refleja en las siguientes tablas:

ORTODONCIA	
EDAD	TRATAMIENTO
0-3 meses	Moldeado Nasoalveolar
6-10 años	1ª Fase Ortodoncia
12-16 años	2ª Fase Ortodoncia
16-18 años	Cirugía Ortognática

INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS	
EDAD	TRATAMIENTO
Entre los 3-6 meses	Queiloplastia
Entre los 12 y 18 meses	Estafilorrafia. Cierre primario fisura palatina
7-10 años	Queiloplastia + alveoloplastia

Lo más novedoso en esta unidad multidisciplinar en Granada es la realización del moldeado nasoalveolar prequirúrgico (PNAM) por el ortodontista y las técnicas de distracción ósea por parte del Cirujano Maxilofacial, en coordinación con el resto de especialidades.

El PNAM lo lleva a cabo el ortodontista, que anteriormente intervenía de forma secundaria en el tratamiento ortodóncico, y que ha pasado a tener un papel de primera línea siendo el primero, en muchas ocasiones en iniciar el tratamiento de estos pacientes, desde el nacimiento.

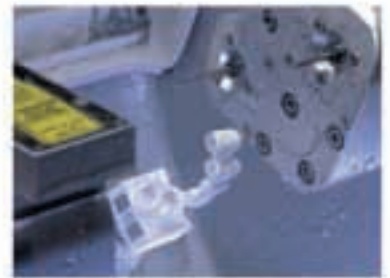
Los objetivos de la ortopedia prequirúrgica comprenden fundamentalmente el alineamiento de los segmentos maxilares y reducción de la anchura de la fisura para facilitar la queiloplastia, el moldeamiento de los cartílagos



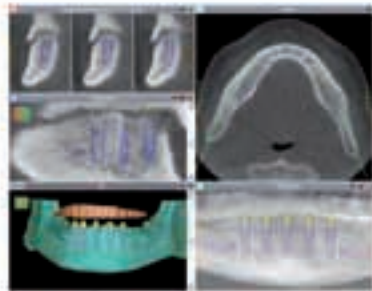
Centro propio de  
escaneado  
y fresado con  
tecnología **CAD-CAM**



Especialistas en  
implantología y  
**estética dental**



**Cirugía guiada**



Servicio urgente de recogida y entrega

Les atendemos Julio y Agosto  
en horario habitual



**[www.progradent.com](http://www.progradent.com)**

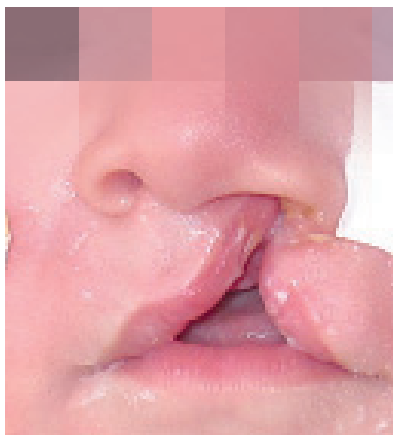
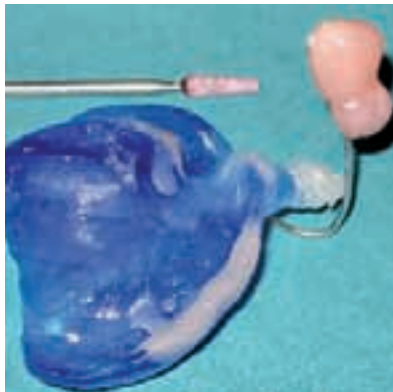
PROGRADENT PROTESIS DENTALES  
Plaza Albert Einstein, 1 - Edificio Elvira II - 18002 (Granada)  
[comercial@progradent.com](mailto:comercial@progradent.com) | [info@progradent.com](mailto:info@progradent.com) | síganos en **facebook**

958 120 202  
4 líneas

nasales (muy maleables en los recién nacidos) y la mejora de la función lingual.



Esto se consigue con un moldeador prequirúrgico basado en el diseño del aparato descrito por Grayson e iniciándose a ser posible en la primera semana de vida.



### Moldeado nasoalveolar

La toma de impresiones se realiza en cubeta individual adaptada a estos pacientes con fisura labiopalatina. Obtenidos los modelos de escayola se crea un dispositivo en resina acrílica de ortodoncia que se va modificando alineando progresivamente los segmentos maxilares, conformando la premaxila y aproximando los rebordes alveolares.

Cuando éstos están a menos de 5 mm se inserta en la placa palatina una extensión nasal, una especie de "soporte" consistente en un alambre de ortodoncia de 0,036µ de diámetro con una terminación anatómica que se va modificando para el moldeamiento del ala nasal.

El moldeador se sujeta a la cara mediante el uso de esparadrapo hipoalergénico y elásticos de ortodoncia.

Una vez que el tratamiento haya cumplido su objetivo de alinear los segmentos alveolares del maxilar y/o moldear la nariz o cuando ya no se observe más respuesta se programará la cirugía. Esto es generalmente entre los 3 y 6 meses.

Los miembros de este equipo de la Unidad de Malformaciones Congénitas Craneofaciales y Fisura Labio-Palatina del Servicio Andaluz de Salud en Granada que tratan a estos niños son:

**Martínez-Plaza, A.**

Cirujana maxilofacial.

**España-López, A.J.**

Ortodoncista.

**Fernández-Valades, R.**

Cirujano Pediátrico.

**Gómez-Morales, J.**

Cirujano Plástico.

**Cortés, R.**

Otorrinolaringóloga.

**Pérez Ureña, B.**

Logopeda.

### BIBLIOGRAFIA

- España-López AJ, Martínez-Plaza A, Fernández Valadés R, et al. Tratamiento ortopédico con moldeador nasoalveolar prequirúrgico en la fisura labiopalatina unilateral. Rev Esp Cir Oral Maxilofac. 2012; 34: 166-171
- España López A, Fernández Valadés R, Martínez Plaza A, Guerrero López C. Tratamiento de Moldeamiento Nasoalveolar Prequirúrgico, tratamiento de Ortodoncia y Ortopedia dentofacial del Paciente con fisura labiopalatina. Madrid: Bubok Publishing; 2011.
- Licerias Licerias E, Martín Cano F, Díaz Moreno E, et al. Moldeamiento nasoalveolar prequirúrgico en el niño con fisura labiopalatina. Cir Pediatr. 2012; 25: 109-112.
- Ezzat CF, Chavarria C, Teichgraeber JF, et al. Presurgical nasoalveolar molding therapy for the treatment of unilateral cleft lip and palate: A preliminary study. Cleft Palate-Craniofacial Journal. 2007;44:8-12.