

RESUMENES XXXVI CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

Estudio Comparativo con Técnicas de Trott y Muliken en Fisura Bilateral de Labio Completa

Autores: Drs. Giugliano Carlos, Monasterio Luis, Sprohnle Viviana, Hasbun Andrea

Introducción: El registro histórico de pacientes de la Fundación Gantz muestra que el 77% de las consultas corresponden a fisurados de labio, de los cuales el 29% son fisuras bilaterales (LLB). De los LLB, el 66% son fisuras completas con compromiso del labio, alveolo y paladar. Estas cifras concuerdan con la experiencia internacional.

En la década de los 90, se producen cambios importantes en el manejo de LLB, destacándose la incorporación de la ortopedia pre-quirúrgica y la reparación quirúrgica sincrónica del labio con rinoplastia primaria en LLB completos. Se destacan las técnicas de McComb 1990, Trott 1993, Mulliken 1992-1995 y Cutting 1998.

Objetivo: Evaluar resultados y complicaciones de las técnicas quirúrgicas de Trott y Mulliken para la reparación de LLB completos con rinoplastia primaria simultánea.

Pacientes y Métodos: Estudio retrospectivo y correlativo desde agosto 2002 a marzo 2007, en 75 pacientes portadores de LLB, operados en Fundación Gantz por los autores con técnicas estandarizadas. Análisis de resultados del seguimiento clínico y fotográfico según evaluación objetiva mediante escala de Chelsea-Santiago. Estadísticas con Test de Fisher-Irwing.

Resultados: 56 casos fueron hombres y 19 mujeres. El diagnóstico fue 7 LLB incompletos y 68 LLB completos. Seguimiento promedio 32 meses (3m-55m). El 56% recibió ortopedia prequirúrgica. El promedio de edad quirúrgica fue 5,2 meses (3m-14m). La técnica quirúrgica se analizó en 45 casos con seguimiento adecuado, 25,9%(15)Mulliken y 51,7%(30)Trott. En ambos grupos mayoritariamente se agruparon los casos en las categorías 0 y 1 en el análisis del labio y la nariz (excelente y bueno). Las dos técnicas no mostraron diferencias estadísticamente significativas ($p>0,05$). Complicaciones se observaron en el 6,65% de los casos (Trott 2 y Mulliken 2).

Discusión: Ambos métodos quirúrgicos analizados son seguros y reproducibles, bien tolerados y con bajas complicaciones. Los resultados indican que la mayoría de los pacientes con ambas técnicas tienen bajas probabilidades de ser reoperados, al menos de requerir grandes revisiones secundarias. Consideramos que estas dos técnicas que incluyen rinoplastia primaria son capaces de borrar ya en el post operatorio inmediato, el estigma nasal característico de esta compleja malformación.