

RESUMENES XXXVI CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

INFLUENCIA DE LA DISTRACCIÓN MANDIBULAR PRECOZ EN RELACIÓN AL DESARROLLO DEL LENGUAJE EN PACIENTES PIERRE ROBIN

Autores: Morovic CG, Palomares M, Vidal C, Florín C
Unidad de Cirugía Plástica, Hospital Luis Calvo Mackenna
Santiago, Chile

Introducción: La Secuencia de Pierre Robin (SPR) se caracteriza por micrognatia, obstrucción respiratoria y fisura velopalatina. La distracción mandibular es un procedimiento efectivo para resolver la obstrucción respiratoria y dificultad de alimentación a una edad precoz.

Objetivo: Investigar la influencia de la distracción ósea en los resultados de lenguaje de estos pacientes.

Material y Método: Estudio retrospectivo, comparando la evolución post operatoria de palatoplastía y su resultado funcional en relación al lenguaje, entre pacientes SPR con antecedente de distracción ósea versus fisuras palatinas aisladas no sindrómicas.

También se incluyeron al grupo SPR, pacientes con obstrucción leve al nacer que no ameritaron distracción ósea. En ambos grupos se analizó edad operatoria de palatoplastía, presencia de complicaciones precoces (obstrucción respiratoria, fistulas).

La evaluación del lenguaje la realizó fonaudióloga con experiencia mediante pauta de evaluación oral e instrumental. Se asignó puntaje según lenguaje: 0 lenguaje normal, I IVF límite, II IVF clínica. Se registró los que requirieron faringoplastia y eventual complicaciones obstructivas postoperatorias.

Resultados: Se analizaron 136 pacientes, de los cuales 92 cumplían con los criterios de inclusión, 50 pacientes con Fisura palatina aislada (FVP), 42 pacientes con SPR. Edad media de palatoplastía fue de 10 meses (ambos grupos). Sin casos de obstrucción respiratoria postoperatoria. Fístula asintomática SPR 3, y FVP 3 (9.1%). La evaluación del habla se realizó en 64 pacientes, 31 SPR y 33 FVP. Lenguaje normal: SPR 24/31 (77, 4%), FVP 28/33 (81.8%). IVF SPR 7/31 (22, 5%), FVP 6/33 (18.1). Faringoplastia SPR 5/31 (16%), FVP 4/33 (12%), edad media de cirugía 4 años 6 meses (SPR) y 5 años 5 meses (FVP), sin complicaciones obstructivas.

Conclusiones: La distracción mandibular precoz en SPR, amplía el espacio retrofaringeo corrigiendo las causales anatómicas de obstrucción respiratoria. Estas condiciones se mantienen a largo plazo permitiendo el cierre del paladar a la misma edad que los pacientes con FP aislada no presentando complicaciones obstructivas post operatorias y logrando así, resultados del habla similares en ambos grupos. Estas condiciones favorables persisten ante la necesidad de realizar faringoplastia.